

Заведующей МБДОУ «Мальвина» сл.Советка
Л.К.Патрикеевой

от гр. _____

паспорт _____ номер _____ серия _____
выдан _____

проживающей по адресу: _____

телефон, электронная почта _____
(при наличии)

от гр. _____

паспорт _____ номер _____ серия _____
выдан _____

проживающего по адресу: _____

телефон, электронная почта _____
(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

с _____,
реквизиты свидетельства о рождении _____

проживающего по адресу _____
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности МБДОУ «Мальвина» сл.Советка. Язык образования _____, родной язык из числа языков народов России _____. Потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____.
(не имею, имею)

Дата _____ подпись 1 Заявителя _____
Дата _____ подпись 2 Заявителя _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ, ознакомлен (а).

Дата _____ подпись Заявителя _____
Дата _____ подпись 2 Заявителя _____

Даю согласие МБДОУ «Мальвина» сл.Советка на обработку моих персональных данных, моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Дата _____ подпись Заявителя _____
Дата _____ подпись 2 Заявителя _____

К заявлению прилагаются:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка
2. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства
3. Медицинская карта ребенка (медицинское заключение)