

вх. № _____
« ____ » _____ 20 ____

Заведующему МБДОУ «ДС№ 99 «Топ-Топ»
А.А. Покидюк
Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения): _____

Свидетельство о рождении: _____
(серия) _____ (номер) _____ (дата выдачи)

Зарегистрированному по адресу: _____
(адрес фактического места жительства)

Проживающего по адресу: _____
(адрес фактического места жительства)

1. На обучение по образовательной программе дошкольного образования _____
2. На обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с _____

на основании Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии с коллегиальным заключением ТПМПК от « ____ » _____ 20 ____ года № _____ и даю согласие на обучение моего ребенка в группе (выбрать один вид):

- Общеразвивающей направленности _____
- Компенсирующей направленности (ТНР) _____
- Комбинированной _____

Основание для зачисления в выбранную группу (дата и номер заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, врачебной комиссии, программа реабилитации ребенка – инвалида и т.д.) _____

В форме _____ обучения
(очное, индивидуальное на дому, с частичной включенностью в образовательный процесс)

Язык образования _____
(из числа языков РФ)

Режим пребывания _____
(полный/неполный день, кол-во часов)

С « ____ » _____ 20 ____ года.
(желаемая дата приема в ДОУ)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:
1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка: _____

Документ удостоверяющий личность: _____
(серия) _____ (номер) _____ (дата выдачи)

_____ (кем выдан, код подразделения)

Документ, подтверждающий установление опеки: _____
(наименование) _____ (номер) _____ (дата выдачи)

_____ (кем выдан)

Контактный телефон _____
Адрес эл. почты _____

2. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка: _____

Документ удостоверяющий личность: _____
(серия) _____ (номер) _____ (дата выдачи)

_____ (кем выдан, код подразделения)

Документ, подтверждающий установление опеки: _____
(наименование) _____ (номер) _____ (дата выдачи)

_____ (кем выдан)

Контактный телефон _____
Адрес эл. почты _____

Я, _____ согласен (на),
(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя))

Я, _____ согласен (на),
(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя))

на сбор систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке на весь период действия отношений между мной и МБДОУ «ДС №99 «Топ-Топ»: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

« _____ » 20 _____ год _____ (_____)
дата подпись расшифровка подписи

« _____ » 20 _____ год _____ (_____)
дата подпись расшифровка подписи

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

« _____ » 20 _____ год _____ (_____)
дата подпись родителя расшифровка подписи

« _____ » 20 _____ год _____ (_____)
дата подпись родителя расшифровка подписи

С Уставом МБДОУ «ДС №99 «Топ-Топ»; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; распоряжением Администрации города Норильска «О закреплении муниципальных образовательных учреждений за территориями муниципального образования город Норильск», образовательной программой МБДОУ «ДС №99 «Топ-Топ»; Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования; Правилами внутреннего распорядка воспитанников; Порядком работы комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений; режимом дня группы ознакомлен (а)

« _____ » 20 _____ год _____ (_____)
дата подпись заявителя расшифровка подписи

« _____ » 20 _____ год _____ (_____)
дата подпись заявителя расшифровка подписи

Документ, подтверждающий право представлять интересы родителя (законного представителя) несовершеннолетнего ребенка (доверенность/договор от « _____ » _____ 2 _____ года прилагаю.

К заявлению прилагаются:

1. Направление для зачисления ребенка в МБДОУ «ДС №99 «Топ-Топ», выданное в Управлении (оригинал) от
« _____ » _____ 20 _____ года № _____

2. Свидетельство о рождении ребенка (копия) _____

3. Документы, подтверждающие основания для обучения по выбранной образовательной программе и зачисления в группу для детей с особыми образовательными потребностями _____

4. Другое (указать) _____

Адрес, в том числе электронной почты (при наличии), по которому может быть направлен ответ о результатах рассмотрении заявления, об отказе в зачислении ребенка: _____

« _____ » 20 _____ год _____ (_____)
дата подпись заявителя расшифровка подписи