

Регистр.
№ _____ от _____
(ФИО) (подпись)

(должность лица принявшего заявление)

Заведующему МБДОУ Детский сад № 5 «Светлячок»
Петриковой Людмиле Федоровне

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(проживающего по адресу фактически)

место регистрации (адрес по прописке))

Паспорт серия _____ номер _____
Кем выдан _____

Дата выдачи _____
сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя
ребёнка(серия, №, кем выдан, дата выдачи)

контактный телефон

электронная почта

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

(Ф.И.О. ребёнка)

(дата рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

проживающего по адресу _____
(адрес фактического проживания ребенка)

в группу для детей в возрасте *от* _____ *лет до* _____ *лет*

с режимом пребывания ребенка _____
(полный, кратковременный)

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования

В _____
(группе общеразвивающей направленности/группе компенсирующей направленности/группе оздоровительной направленности/группе
комбинированной направленности/семейной группе общеразвивающей направленности)

желаемая дата приема на обучение: « _____ » _____ 20 ____ г.

(дата)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения (на основании заключения ПМПК № _____ дата « _____ » _____ г. (при наличии))	
	имеется/не имеется
потребность в воспитании ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида ИПРА № _____ дата « _____ » _____ г. к протоколу проведения медико-социальной экспертизы № _____ от _____ (при наличии)	
	имеется/не имеется

Доверяю забирать ребенка из детского сада (только совершеннолетним):

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(И.О. Фамилия)

С Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 1, 2, 54, 55, 64, 65), Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, размещенными на сайте образовательной организации <https://svetlaychok5.tvoyasadik.ru/> и регламентирующие права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(И.О. Фамилия)

Я, _____, даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению детей в следующем объеме: Ф.И.О., дата рождения, адрес места жительства, информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций). Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(И.О. Фамилия)

Я, _____, для своего ребенка _____ осуществляю выбор языка: язык образования _____ родного языка из числа языков народов Российской Федерации. в том числе *русского языка* как родного языка.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(И.О. Фамилия)

К заявлению прилагаются:
согласие на обработку персональных данных

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(И.О. Фамилия)