

Регистрационный номер _____

Дата регистрации _____

Подпись заведующего Учреждения (уполномоченного
должностного лица), принявшего заявление

_____/_____/_____

Заведующему муниципальной бюджетной
дошкольной образовательной организации
«Детский сад № 17 «Ягодка»» общеразвивающего
вида» Григорьевой Н.А.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:

Паспорт № _____
выдан _____

контактный тел.: _____
электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальную бюджетную дошкольную образовательную организацию
«Детский сад № 17 «Ягодка»» общеразвивающего вида с.Новые Параты Волжского муниципального
района Республики Марий Эл моего ребёнка (подопечного)

Ф.И.О.(последнее - при наличии) ребёнка

дата рождения _____,

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____

кем выдано _____

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: _____

данные о родителях (законных представителях):

мать: _____

Ф.И.О.(последнее - при наличии)

номер телефона _____,

адрес электронной почты _____,

отец: _____

Ф.И.О.(последнее - при наличии)

номер телефона _____,

адрес электронной почты _____,

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): № _____,

дата выдачи _____, кем выдано _____

язык образования _____, родной язык из числа языков народов России, в том числе
русский язык, как родной язык _____

на обучение по _____

(основная образовательная программа дошкольного образования/
адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования)

и создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

в группу общеразвивающей направленности с «_____» _____ 20_____ г.

Мною предоставлен паспорт (оригинал), свидетельство о рождении ребенка (оригинал).

Мною предоставлены следующие документы (нужное подчеркнуть)::

- медицинское заключение (медицинская карта ребёнка ф. 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений», утв. приказом Минздрава России от 03.07.2000 № 241);
- копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя или законность представления прав ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории, или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
- копия документа о наличии инвалидности (при наличии);
- копия заключения ПМПК (при наличии).

«__» _____ 20__ г. _____
дата подпись ФИО

С уставом муниципальной бюджетной дошкольной образовательной организации «Детский сад №17 «Ягодка» общеразвивающего вида», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через официальный сайт ДОО ознакомлен(а)

«__» _____ 20__ г. _____
дата подпись ФИО

Даю согласие МБДОО «Детский сад №17 «Ягодка» общеразвивающего вида», зарегистрированному по адресу: Республика Марий Эл, Волжский район, с. Новые Параты, ул. Молодежная, д. 103 б на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона 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.

«__» _____ 20__ г. _____
дата подпись ФИО