

Регистрационный № _____

Заведующему муниципальным автономным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 16 «Ромашка» г.Гая Гайского
муниципального округа Оренбургской области
Султашевой Маргарите Наильевне

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

Дата рождения: «___» _____ 20___ г.

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка:

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)
ребенка: _____
на обучение по образовательной программе дошкольного образования, осуществляемое на
_____ языке, родном языке _____, группу _____
направленности для детей в возрасте от ___ до ___ лет, «_____», с режимом
пребывания _____ дня, с «_____» _____ 20___ г.

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования (да/нет) _____

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
инвалида (да/нет) _____

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей):

мать _____
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты _____

телефон _____

отец _____
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты _____

телефон _____

законный представитель _____
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты _____

телефон _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

_____ (подпись родителя (законного представителя))

_____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись родителя (законного представителя))

_____ (расшифровка подписи)

Суставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой МАДОУ «Детский сад № 16» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МАДОУ «Детский сад № 16», в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, ознакомлен(а).

_____ (подпись родителя (законного представителя))

_____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись родителя (законного представителя))

_____ (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

_____ (Ф.И.О. полностью, последнее—при наличии)

Указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

_____ дата «___» _____ 20__ г.
(подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка подписи)

_____ дата «___» _____ 20__ г.
(подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка подписи)

Заведующему муниципальным автономным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 16 «Ромашка» г.Гая Гайского
муниципального округа Оренбургской области
Султашевой Маргарите Наильевне

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью, отчество при наличии

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка)

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

адрес электронной почты _____
телефон _____

заявление.

Я, _____
Ф.И.О. (родителя законного представителя) ребенка

(адрес постоянной регистрации)

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» и на основании рекомендаций

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «__» _____ 20__ г. № _____, заявляю о согласии на обучение

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования МАДОУ
«Детский сад № 16»

Приложение:

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____ 20__ г. № _____.

(дата)

(подпись)