

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
Ремонтненский детский сад "Солнышко"
Донченко Инне Александровне

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

Проживающего(ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

_____ (дата рождения ребёнка)

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____
дата выдачи _____

проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности с 10-часовым режимом пребывания с
«_____» _____ 20____ года.

Язык образования - _____, родной язык из числа языков
народов Российской Федерации _____.

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий
для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с
индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Ф.И.О. матери ребёнка _____

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

_____ (адрес электронной почты, контактный номер телефона)

Ф.И.О. отца ребёнка _____

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

_____ (адрес электронной почты, контактный номер телефона)

К заявлению прилагается (нужное отметить):

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;
- копия свидетельства о рождении ребенка или иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(-ы) удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(-е) законность представления прав ребенка;
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
- медицинское заключение;
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
подпись фамилия, инициалы

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
подпись фамилия, инициалы

Даю свое согласие МБДОУ Ремонтненский д/с «Солнышко», на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
подпись фамилия, инициалы

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 360759633439360235315265728116943077456903154071

Владелец Богданова Людмила Викторовна

Действителен с 15.03.2023 по 14.03.2024