

№ _____
от _____

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 45
«Улыбка»

Ф.И.О. заведующего

от _____

Ф.И.О. родителя

Заявление

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

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

Проживающего по адресу: _____
(адрес фактического места жительства)

Реквизиты свидетельства о рождении: _____

(серия, номер, кем выдано)

1. На обучение по образовательной программе дошкольного образования

1.1. обучение на русском языке

2. На обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с ОВЗ на основании Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии с коллегиальным заключением ТПМПК и даю согласие на обучение моего ребенка в группе (выбрать один вид):

Для детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР)

Для детей с задержкой психического развития (ЗПР)

Для детей с нарушением зрения

Для детей с нарушением слуха

Для детей с туберкулезной интоксикацией

Комбинированной

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида _____

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)

2.1. обучение на русском языке

Желаемая дата приема ребенка в МАДОУ _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

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

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

(наименование, серия, номер, дата выдачи, орган выдавший документ. Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык)

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

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

(наименование, серия, номер, дата выдачи, орган выдавший документ. Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык)

Со сроками приема документов ознакомлен (на)

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

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

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

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 ДООУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

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

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

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

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

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

С Уставом ДООУ; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; распоряжением Администрации города Норильска «О закреплении муниципальных образовательных учреждений за территориями муниципального образования город Норильск», образовательной программой ДООУ; 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 _____

_____ – прилагаю.

К заявлению прилагаются:

1. Направление для зачисления ребенка в МАДООУ (оригинал) _____
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, по которому может быть направлен ответ о результатах рассмотрении заявления, об отказе в зачислении ребенка: _____

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