

Приложение №1
к Правилам приема на обучение
по образовательным программам
дошкольного образования

Заведующему МДОУ ДС №39 УКМО Пшенниковой Н.Н.

От _____

(фамилия, имя отчество родителя (законного представителя))

Адрес проживания: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

индивидуальный № _____

от « ____ » _____ 202__ г.

Прошу принять на обучение, по образовательным программам дошкольного образования в МДОУ ДС №39 УКМО моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

(дата рождения ребенка, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

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

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Отец _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Выбор языка образования

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации

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

Направленность дошкольной группы

Необходимый режим пребывания ребенка

Желаемая дата приёма на обучение

Дополнительные сведения:

- Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей

- Фамилия, имя, отчество братьев, и (или) сестер, проживающих в одной семье и имеющих с ребенком общее место жительства, обучающихся в образовательной организации, выбранной родителями для приёма ребенка

К заявлению прилагаются:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, _____
2. Копия свидетельства о рождении ребенка _____
3. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка _____
4. Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости) _____
5. Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости) _____
6. Медицинское заключение _____

« _____ » _____ 202 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОУ ДС общеразвивающего вида №39 УКМО, в том числе через официальной сайт МДОУ ДС общеразвивающего вида №39 УКМО ознакомлен (а).

« _____ » _____ 202 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка)

Даю согласие **МДОУ ДС общеразвивающего вида №39 УКМО**, зарегистрированному по адресу: 666780, Иркутская область, г.Усть-Кут, ул.Ломоносова, 56, ОГРН 1023802081896, ИНН 3818015394, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, _____

_____,
(Ф.И.О. ребенка) (число, месяц, год рождения)
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.

« _____ » _____ 202 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка)