

Зачислить в группу № _____

с « ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующий _____ Н.И. Проница

Заведующему
МБДОУ ПГО «Детский сад №54»
Н.И. Проница

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

от _____
(Ф.И.О. иного представителя)

_____ (название и реквизиты документа, подтверждающего ваше право на представление законных интересов ребенка)

Паспорт _____
серия и номер

_____ кем выдан
« ____ » _____ 20 ____ г.
дата выдачи

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять моего ребёнка _____,
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г., _____
дата рождения серия и номер свидетельства о рождении, дата выдачи

_____ на обучение по
_____ кем выдано
образовательной программе дошкольного образования в муниципальное дошкольное образовательное учреждение Полевского городского округа «Детский сад №54 комбинированного вида».

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а) _____.

подпись

Адрес места жительства ребёнка (места пребывания, места фактического проживания): _____

Сведения о родителях (законных представителях):

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) матери (законного представителя) _____

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) _____

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) отца (законного представителя) _____

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского, как родного языка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

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

Направленность группы _____

общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная

Режим пребывания ребенка _____

полный день, неполное дневное пребывание и др.

Желаемая дата приема _____

Полноту указанных мной сведений подтверждаю, об изменениях обязуюсь сообщать.

К заявлению предъявляются следующие документы:

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) (копия);
2. Свидетельство о рождении (копия);
3. Свидетельство о регистрации по месту жительства (места пребывания) ребенка;
4. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
5. Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
6. Согласие на обработку персональных данных

Дополнительно:

- родители (законные представители) ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства, предъявляют документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации. Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы предъявляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык.

«___» _____ 20__ г.

подпись