

Заведующему МБДОУ ДС №27
с. Львовского МО Северский район
Е.Г. Дорогань

(ФИО родителя полностью)
проживающего по адресу:

(адрес полностью: индекс, регион, район,
населенный пункт, улица, дом)
паспортные данные:

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

контактный телефон:

заявление.

Прошу принять в МБДОУ ДС №27 с. Львовского МО Северский район моего ребенка

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

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, свидетельство о рождении: серия _____
номер _____ дата выдачи _____ кем выдано _____

с « ____ » _____ 20 ____ года в группу _____
(желаемая дата приема) (общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной, оздоровительной)

направленности, с режимом пребывания _____
(полный день, сокращенный)

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) _____

Адрес места жительства: _____

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

Сведения о родителях:

Мать: _____
(ФИО (последнее при наличии) матери)

Документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес места жительства: _____
Контактный телефон: _____ e-mail _____

Отец: _____
(ФИО (последнее при наличии) отца)

Документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес места жительства: _____
Контактный телефон: _____ e-mail _____

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

(реквизиты документа)

Выбираю язык образования - _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись) _____ (расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись) _____ (расшифровка)

С Уставом, лицензией, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка воспитанников и др. документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а):

Согласен(а) на обработку персональных данных моего ребенка (сына, дочери) согласно Законодательству Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»)

« ____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись) _____ (расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись) _____ (расшифровка)

К заявлению прилагаю копии документов - штук:

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ

Свидетельство о рождении ребёнка или для иностранных граждан и лиц без гражданства- документ удостоверяющий (е) личность ребёнка и подтверждающий(е) законность представления прав ребёнка

Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребёнка

Документ ПМПК (при необходимости)

Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)

Документ, подтверждающий установление опеки(при необходимости)

Документ, подтверждающий право родителя (законного представителя) ребёнка, являющегося иностранным гражданином на пребывание в РФ

« ____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись) _____ (расшифровка)