

Заведующему МБДОУ «Ромашка»

ФИО (последнее -при наличии)
заявителя полностью)

Реквизиты документа,
удостоверяющего
личность родителя (законного
представителя) _____
серия _____ № _____
выдан _____

« ____ » _____ Г
Реквизиты документа,
подтверждающего установление опеки

(при наличии)

(телефон мобильный)

(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в МБДОУ «Ромашка»

(ФИО (последнее- при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения _____, реквизиты свидетельства о рождении _____

Адрес места жительства, адрес места пребывания

адрес места фактического проживания

Потребность в обучении по адаптированной программе: имею / не имею (нужное подчеркнуть),
Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: имею / не имею (нужное подчеркнуть),

Прошу зачислить в группу комбинированной, компенсирующей, оздоровительной, общеразвивающей направленности (нужное подчеркнуть)

в режиме: полного дня/кратковременного пребывания (нужное подчеркнуть)

Желаемая дата приема на обучение _____

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

ФИО (последнее - при наличии) второго родителя (полностью) _____

Даю свое согласие на обработку персональных данных моих, моего супруга(ги) и моего (их)несовершеннолетнего(их) ребенка(детей) в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в рамках предоставления данной услуги.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись заявителя)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационным номером лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования и дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся ознакомлен (а)

« _____ » _____ 20 _____ г _____
(подпись заявителя)

С постановлением Администрации города Черногорска «О закреплении образовательных организаций за конкретной территорией муниципального образования город Черногорск» ознакомлен (а)

« _____ » _____ 20 _____ г _____
(подпись заявителя)

Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

Система мгновенных сообщений (номер телефона) _____

Телефонный звонок (номер телефона) _____

Почта (адрес) _____

Электронная почта (электронный адрес) _____

" _____ " _____ 20 _____ г

(подпись заявителя)