Руководителю МКДОУ «Детский сад №21»
(наименование организации)
Вороновой З.П.
(фамилия, имя, отчество заведующего)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____,
(родителя (законного представителя))
проживающего по адресу: _____
_____

_____

контактный телефон: _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью)
дата рождения ребенка _____

свидетельство о рождении: серия _____, номер _____
_____,
(дата выдачи, кем выдано)
адрес места жительства (места пребывания, места фактического пребывания) ребенка_____
с «__ »_____ года в группу _____
_____,
(указать возрастную группу, направленность группы)
_____
(указать необходимый режим пребывания ребенка в ДОО)
_____.
(наименование организации)

Указать есть ли 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 инвалидности)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать (Ф.И.О. (последнее – при наличии)) _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:_____
Контактный телефон_____
Адрес электронной почты (при наличии)_____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)_____
_____

Отец (Ф.И.О. (последнее – при наличии))_____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:_____
Контактный телефон_____.
Адрес электронной почты (при наличии)_____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)_____
_____

Сведения о братьях и сестрах (при наличии) ребенка, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства:
Ф.И.О. (последнее – при наличии) _____
Ф.И.О. (последнее – при наличии) _____
Ф.И.О. (последнее – при наличии) _____

Руководствуясь статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке.
(язык обучения - русский)

С уставом организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, Постановлением администрации Шпаковского муниципального округа Ставропольского края от 29.03.2021 г. № 329 «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций Шпаковского муниципального округа Ставропольского края, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования, за конкретными территориями Шпаковского муниципального округа на 2021 год» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

_____ _____
подпись (расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

_____ _____
подпись (расшифровка подписи)

Дата «___» _____ 20___ г. Подпись _____