

В МАДОУ детский сад № 1 г.Белорецк
(наименование Организации)

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

Паспорт: серия _____ номер _____

выдан _____

(указывается наименование документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес места жительства (пребывания):

Адрес электронной почты (при наличии)

Номер контактного телефона:

Заявление о зачислении в образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования

Прошу зачислить в образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования (далее - ДОО) МАДОУ детский сад № 1 г.Белорецк

(наименование ДОО)

в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня 10,5 часов.

моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

(указывается серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении ребенка)

адрес проживания ребенка _____

с «___» _____ 20___ г., на основании приказа № _____ от «___» _____ 20___ г.

Ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке приема и комплектования детьми, взимания платы с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных бюджетных и автономных дошкольных образовательных учреждениях муниципального района Белорецкий район Республики Башкортостан, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности детей.

(Ф.И.О. заявителя/представителя)

(подпись)

«___» _____ 20___ г.

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка

(Ф.И.О. заявителя/представителя)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе _____ как родной язык.

Сообщаю о потребности 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) _____;

_____ нуждается (не нуждается)

- о наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в образовательной организации _____

ФИО полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер

(название группы)

"___" _____ 20___ года

(дата)

(подпись)