

в МАДОУ «Детский сад № 12» г. Стерлитамак РБ

В Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 12» городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан
от _____

(Ф. И. О. (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка)

(реквизиты документа, удостоверяющие личность родителей (законных представителей) ребёнка)

(реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии):

Номер контактного телефона (при наличии):

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ПРИЁМЕ НА ОБУЧЕНИЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, РЕАЛИЗУЮЩЕЕ ОСНОВНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу зачислить в образовательную организацию реализующее основную образовательную программу дошкольного образования (далее ДОО) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 12» городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан

моего ребёнка _____

(ФИО полностью (последнее при наличии) ребёнка, дата рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении ребёнка или записи акта о рождении ребёнка из ЕГР ЗАГС)

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

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____

направленности, с режимом пребывания полного дня с _____

Имеется/не имеется (нужное подчеркнуть) потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной программе (указать в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

Согласен _____
(подпись) (Ф. И. О. заявителя)

Не согласен _____
(подпись) (Ф. И. О. заявителя)

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

Желаемая дата приема: « _____ » _____ 20 ____ г.

К заявлению прилагаются:

1. копия свидетельства о рождении (выписка из реестра) серия _____ № _____, выдано _____ кем _____; / копия выписки из ЕГР ЗАГС с реквизитами записи акта о рождении ребенка _____
2. копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____ кем _____;
3. копия документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____;
4. _____;
5. _____

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

(ФИО полностью (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)

В порядке, установленном законодательством Российской Федерации,

Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке приема и комплектовании детьми, взимания платы с родителей (законных представителей) за присмотр и уход в муниципальных бюджетных и автономных образовательных организациях, с образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАДОУ «Детский сад № 12» г. Стерлитамак РБ.

« _____ » _____ 202 ____ года

Подпись

Ф. И. О. заявителя