Заведующему МБДОО «Детский сад № 7

«Солнечный город»

Волчковой Наталии Викторовне

Фамилия *\_\_\_* Имя *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Отчество *\_\_\_\_\_\_\_\_*

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: *\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* контактный телефон:\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, эл. почта*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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 проживания) ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *с « » \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.* года в группу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать возрастную группу ( младшую, среднюю, старшую, подготовительную), направленность группы)

*\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_

(указать необходимый режим пребывания ребенка в ДОО)

МБДОО «Детский сад №7 «Солнечный город» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 *нуждается/ не нуждается*

(при наличии инвалидности)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать (Ф.И.О. (последнее – при наличии)\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: *\_\_\_\_\_\_\_\_* *выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *\_\_\_\_\_\_\_* Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О. (последнее – при наличии) *\_\_\_\_\_*  Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: *\_\_\_\_* *выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Контактный телефон *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(язык обучения – русский)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОО «Детский сад №7 «Солнечный город» 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