

Заведующему МБДОУ – детский сад № 521
Н.В.Богатовой

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) ребенка:

Место регистрации: _____

Телефон: _____

Э/почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

являясь родителем (законным представителем) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____, свидетельство о рождении _____

(дата рождения ребенка)

(серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ)

проживающего (ую) по адресу: _____

(адрес проживания ребенка)

зарегистрированного (ную) по адресу: _____

(адрес регистрации по месту жительства, ребенка)

прошу зачислить моего ребенка в _____ группу
направленности МБДОУ – детского сада №521, с
режимом пребывания _____ часов.

Желаемая дата приема на обучение _____.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) _____

контактный телефон _____, адрес электронной почты _____

Отец: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) _____

контактный телефон _____, адрес электронной почты _____

С Уставом МБДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, Постановлением Администрации города Екатеринбурга от 18.03.2015 №689 «О закреплении территорий

муниципального образования «город Екатеринбург» за муниципальными дошкольными образовательными организациями» (с изменениями), ознакомлен(а).

«___» _____ 20___ г. _____ / _____ /

На основании статей 14 и 44 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на получение дошкольного образования моим несовершеннолетним ребенком на _____ языке из числа языков народов Российской Федерации, а так же право на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе _____ языка как родного языка.

«___» _____ 20___ г. _____ / _____ /

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 (нуждаюсь/не нуждаюсь).

(нужное подчеркнуть)

Я, _____, даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных в следующем объеме: ФИО, дата рождения, адрес места жительства, информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций); сведения, подтверждающие особый социальный статус.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

«___» _____ 20___ г.