

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) (в родительном падеже)

проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Ростова-на-Дону «Детский сад № 4» корпус № 1 (ул. Еременко, 60/13), корпус 2 (пр.Стачки 219/3) в группу № _____ общеразвивающей/компенсирующей направленности на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 _____ г.

Место рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____ кем выдано _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (полностью)	_____ _____ _____
	Адрес, номер телефона(домашний, рабочий, мобильный) электронной почты (при наличии)	_____ _____ _____ _____
		_____ _____ _____
Мать	Фамилия, имя, отчество (полностью)	_____ _____ _____
	Адрес номер телефона(домашний, рабочий, мобильный) электронной почты (при наличии)	_____ _____ _____ _____
		_____ _____ _____

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

вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности родителей, воспитанников МБДОУ № 4 ознакомлен (ы).

_____/_____/_____
(дата) / (подпись) / (Ф.И.О матери – инициалы)

_____/_____/_____
(дата) / (подпись) / (Ф.И.О отца – инициалы)

В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-3 «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в служебных целях моих персональных данных и персональных данных моего ребенка на весь период пребывания моего ребенка в МБДОУ № 4.

_____/_____/_____
(дата) / (подпись) / (Ф.И.О матери – инициалы)

_____/_____/_____
(дата) / (подпись) / (Ф.И.О отца – инициалы)

В соответствии с со ст. 14 Федерального закона ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации»; Федеральным законом от 01.06.2005 № 53-ФЗ «О государственном языке Российской Федерации»; Уставом МБДОУ № 4; Положением о языке обучения и воспитания, даю свое согласие на получение дошкольного образования на русском языке на весь период пребывания моего ребенка в МБДОУ № 4.

_____/_____/_____
(дата) / (подпись) / (Ф.И.О матери – инициалы)

_____/_____/_____
(дата) / (подпись) / (Ф.И.О отца – инициалы)

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): _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение « _____ » _____ 20 ____ г.

« _____ » _____ 20 ____ г.
дата подачи заявления

_____/_____/_____
(Дата) / (Подпись) / (Ф.И.О. матери)

_____/_____/_____
(Дата) / (Подпись) / (Ф.И.О. отца)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Медицинскую карту о состоянии здоровья ребенка (ф-026/у)
2. Копию свидетельства о рождении ребенка
3. Свидетельство (документ, содержащий сведения) о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.