

№ _____ «____» _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

В приказ о зачислении воспитанника
от _____ г. № _____
Заведующий
МАДОУ ПМО СО «Детский сад № 65»
_____ И.В. Тарасова

_____ фамилия имя отчество родителя (законного представителя)

_____ указать номер телефона, адрес электронной почты - при наличии

_____ фамилия имя отчество родителя (законного представителя)

_____ указать номер телефона, адрес электронной почты - при наличии

_____ реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка

_____ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки
(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МАДОУ ПМО СО «Детский сад № 65» моего ребенка _____

_____ дата рождения «____» _____ 20__ г., _____ свидетельство о рождении:

_____ (указать Ф.И.О., дату рождения, реквизиты свидетельства о рождении)

адрес места жительства: (пребывания ребенка) _____

адрес фактического места проживания ребенка _____

с _____ «____» _____ 20__ г. в _____ группу
оздоровительной/комбинированной/компенсирующей направленности МАДОУ ПМО
СО «Детский сад №65» (нужное подчеркнуть)

Необходим режим пребывания: **12 часов/4 часа** (нужное подчеркнуть)

Прошу организовать изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации _____ языка.

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): **имеется/не имеется** (нужное подчеркнуть).

С Уставом МАДОУ ПМО СО «Детский сад № 65», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию осуществления образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, распорядительным актом ОМС Управление образованием ПМО о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт образовательной организации, правилами приема в МАДОУ ПМО СО «Детский сад № 65», другими документами ознакомлен(а)

Дата Подпись ФИО заявителя (законного представителя)

Дополнительно сообщая: _____

_____ фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих в одной с обучающимся семье и имеющих общее с ним место жительства

Дата Подпись ФИО заявителя (законного представителя)

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по существующим технологиям обработки документов. Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок – бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Дата Подпись ФИО заявителя (законного представителя)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 294690421595703939189969587970239985033448730201

Владелец Тарасова Инна Владимировна

Действителен с 01.07.2024 по 01.07.2025