муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №10 (МБДОУ детский сад №10)

Заведующему
МБДОУ детский сад №10
В.К.Михайловой

от_____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
Паспорт: серия_____№_____ _____
Выдан:_____
_____
(кем и когда выдан)

Заявление № _____ от _____

Прошу зачислить в МБДОУ детский сад №10 моего ребенка
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____ (при наличии)
Число, месяц, год рождения_____
Место рождения ребенка _____
Адрес места жительства ребенка (с указанием индекса) _____
_____

Сведения о родителях:

Мать	Отец
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество_____	Отчество _____
(при наличии)	(при наличии)
Адрес места жительства:	Адрес места жительства:
_____	_____
_____	_____
Тел. мобильный_____	Тел. мобильный_____

Копии документов, необходимых в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 08.04.2014 г № 293, прилагаю.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, сроками и Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 08.04.2014 г № 293, с Федеральным законом от 27.07.2006г № 152 –ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 25 июля 2002 г **№ 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»** (ст. 10) и другими нормативно -правовыми документами и

локальными актами МБДОУ детский сад №10, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены.

Дата ознакомления и подписи родителей (законных представителей):

«____» _____20____г. _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

«____»_____20____г. _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Прошу организовать моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

обучение по образовательным программам дошкольного образования на _____ языке,

в том числе _____, как родном языке.

Дата выбора языка обучения и подписи родителей (законных представителей):

«____» _____20____ _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

«____»_____20____ _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на сбор, обработку, хранение моих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленном законом Российской Федерации

Дата согласия и подписи родителей (законных представителей):

«____» _____20____г. _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

«____» _____20____г. _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю:

Дата: «____» _____20____г.

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение к заявлению:

☐ Копия свидетельства о рождении ребенка (документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)

☐ Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания).

☐ Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта, сертификат прививок)

Другие документы:

_____

_____

_____