

регистрационный № _____
от _____

Заведующему МБДОУ "Детский сад №7"
Ткаченко Анджеле Назымовне от

Мама

(полностью ФИО законного представителя ребенка)

(адрес фактического проживания)

(адрес регистрации)

Папа

(полностью ФИО законного представителя ребенка)

(адрес фактического проживания)

(адрес регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

Фамилия Имя Отчество (последнее при наличии) ребенка	_____ _____
Дата рождения ребенка	« _____ » _____ 20 _____ г.
Реквизиты свидетельства о рождении:	Серия _____ № _____ выдано (кем) _____ Дата выдачи _____
Адрес регистрации ребенка	_____, _____, (область) (район) _____ (город, поселок, село и т.д.) ул. _____, д. _____, кв. _____
Адрес фактического проживания ребенка	_____, _____, (область) (район) _____ (город, поселок, село и т.д.) ул. _____, д. _____, кв. _____
на обучение по	<input type="checkbox"/> образовательной программе дошкольного образования; <input type="checkbox"/> адаптированной образовательной программе дошкольного образования.
Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)	(при наличии): <input type="checkbox"/> имею <input type="checkbox"/> не имею
В дошкольную группу	<input type="checkbox"/> общеразвивающей направленности <input type="checkbox"/> комбинированной направленности <input type="checkbox"/> компенсирующей направленности
с необходимым режимом пребывания ребенка	5 раз в неделю, 12 часов в день
Язык образования	русский
Родной язык из числа языков народов России	_____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 7».

Желаемая дата приема ребёнка на обучение _____.

Дополнительно указываю сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости)

В одной семье с ребёнком проживают братья и (или) сестры и имеют общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации (при наличии):

1. _____
(фамилии, имена, отчества братьев и (или) сестер и их даты рождения)
2. _____
(фамилии, имена, отчества братьев и (или) сестер и их даты рождения)
3. _____
(фамилии, имена, отчества братьев и (или) сестер и их даты рождения)

Сведения о родителях (законных представителях)	Мать:	Отец:
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: паспорт	серия _____ № _____ выдан _____ _____ дата _____	серия _____ № _____ выдан _____ _____ дата _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)		
Контактный номер		
Место работы		
Должность		

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанника МБДОУ «Детский сад №7» ознакомлен(ы).

Условия деятельности МБДОУ «Детский сад № 7», права и обязанности участников образовательного процесса мне разъяснены, понятны и полностью мною принимаются.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «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 «Детский сад № 7».

К заявлению прилагаю следующие документы (КОПИИ, заверенные собственноручно):

- Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- Документ удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ;
- Свидетельство о рождении ребенка (для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ (ы), удостоверяющий (е) личность ребенка и подтверждающий (е) законность предоставления прав ребенка);
- Документ подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства;
- Документ психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) (при необходимости);
- Согласие родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования на основании рекомендаций ПМПК;
- Документ на право пребывания в РФ для иностранных граждан или лиц без гражданства (заверенный нотариусом перевод на русском языке);
- Медицинское заключение (подлинник);
- СНИЛС ребенка;
- СНИЛС родителя (законного представителя)²

Иные документы (по усмотрению родителя (законного представителя):

Мама _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Папа _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

¹ ст. 10 Федерального закона от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»

² Постановление Администрации г. Троицка от 09.11.2018 г. «О внесении изменений в Порядок осуществления государственных полномочий по компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, расположенных на территории города Троицка, утв. Постановлением Администрации города Троицка Челябинской области от 03.04.2017 г. № 522»