

Ф.И.О. заведующего

Ф.И.О. родителя

Прошу принять моего ребенка

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения),: _____

Реквизиты Свидетельства о рождении ребенка: _____

Проживающего по адресу:

(адрес фактического места жительства)

1. На обучение по образовательной программе дошкольного образования, в группу общеразвивающей направленности V

2. На обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с

на основании Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии с коллегиальным заключением ТППК от _____ и даю согласие на обучение моего ребенка в группе компенсирующей направленности (выбрать один вид):

Для детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) _____

Для детей с задержкой психического развития (ЗПР) _____

Для детей с нарушением зрения

Для детей с нарушением слуха

Для детей с туберкулезной интоксикацией

Комбинированной

Основание для зачисления в выбранную группу (дата и номер заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, врачебной комиссии, программа реабилитации ребенка – инвалида и т.д.) _____

В форме	Очного	обучения
---------	--------	----------

(очное, индивидуальное на дому, с частичной включенностью в образовательный процесс)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), паспортные данные родителя (законного представителя) ребенка: _____

Контактный телефон

2. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), паспортные данные родителя (законного представителя) ребенка: _____

Контактный телефон	
--------------------	--

Со сроками приема документов ознакомлен (на)

« .» 20 год ()

дата	подпись заявителя	расшифровка подписи
------	-------------------	---------------------

Я, (Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) _____) _____ согласен (на), на сбор систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке на весь период действия отношений между мной и МБДОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

«_____» 20 _____ год _____ (_____)
дата подпись заявителя расшифровка подписи

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

«_____» 20 _____ год _____ (_____)
дата подпись заявителя расшифровка подписи

С Уставом МБДОУ; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; распоряжением Администрации города Норильска «О закреплении муниципальных образовательных учреждений за территориями муниципального образования город Норильск», образовательной программой МБДОУ; Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования; Правилами внутреннего распорядка воспитанников; Порядком работы комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений; режимом дня группы ознакомлен(а)

«_____» 20 _____ год _____ (_____)
дата подпись заявителя расшифровка подписи

Документ, подтверждающий право представлять интересы родителя (законного представителя) несовершеннолетнего ребенка (доверенность, договор _____)

_____ – прилагаю.

К заявлению прилагаются:

1. Направление для зачисления ребенка в МБДОУ, выданное в Управлении (оригинал) _____
2. Свидетельство о рождении ребенка (копия) _____
3. Документы, подтверждающие основания для обучения по выбранной образовательной программе и зачисления в группу для детей с особыми образовательными потребностями _____
4. Другое (указать) _____

Адрес, в том числе электронной почты (при наличии), по которому может быть направлен ответ о результатах рассмотрении заявления, об отказе в зачислении ребенка: _____

«_____» 20 _____ год _____ (_____)
дата подпись заявителя расшифровка