

Приложение № 1
Заведующему МДОБУ центр развития ребенка
д/сад № 11 «Березка»

наименование учреждения

от _____
(Ф.И.О. заявителя) проживающего по адресу:

телефон: _____

email: _____

Заявление

Прошу зачислить _____
(Ф.И.О. ребенка, дата его рождения)

В МДОБУ цент развития ребёнка – детский сад № 11 «Берёзка»

(наименование учреждения, ДООУ)

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

2. Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____

Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка:

1. ФИО _____

2. Документ, удостоверяющий личность _____

3. Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

4. Контактный телефон заявителя (адрес эл.почты при наличии) _____

Язык образования: _____

(ст. 14 № 273-ФЗ от 29.12.2012 года «Об образовании в Российской Федерации»)

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) _____

Направленность дошкольной группы _____

Режим пребывания ребенка _____

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

Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

-по телефону (номер телефона _____)

-по электронной почте (электронный адрес _____)

-по почте.

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, реализуемыми образовательными программами, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, права и обязанности родителей (законных представителей), ознакомлен (а) _____

(подпись заявителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю _____

(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку _____ моих и моего ребенка _____ персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующего законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

Номер сертификата ПФДО _____

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)