

Заведующему

МБДОУ «Детский сад №29 «Журавушка»

Л.И.Кобарженковой

(ф.и.о. заявителя)

паспорт серия _____, номер _____

выдан _____

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____
(ф.и.о., дата рождения)

место рождения _____

свидетельство о рождении: _____

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад № 29
«Журавушка» в группу общеразвивающей/ комбинированной направленности № _____ с « ____ »
_____ 20 ____ года

с режимом пребывания с 7.00 до 17.30. Язык образования – _____, родной
язык из числа языков народов России – _____.

Потребность в обучении по адаптированной программе (да/нет) _____.

(заключение ТПМПК от _____ № _____).

Потребность в создании специальных условий для ребенка–инвалида (да/нет) _____

(Справка МТЭ от _____ № _____).

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери, место работы, должность, номер
телефона: _____

Ф.И.О. отца, место работы, должность, номер
телефона: _____

К заявлению прилагаются:

- ☐ копия свидетельства о рождении серия _____ № _____ выдано _____
- ☐ копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории _____,
выдано _____
- ☐ медицинская карта ребёнка
- ☐ копия паспорта родителя (законного представителя)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка)

С Уставом, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «Детский сад №29 «Журавушка», ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка)

В соответствии со статьей 9ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»
даю согласие МБДОУ «Детский сад № 29 «Журавушка».

зарегистрированному по адресу: город Мичуринск, ул. Липецкое шоссе, д. 66 Ж,

ОГРН 1026801062530, ИНН 6827011480, на обработку моих персональных данных и персональных данных
моего ребенка, _____,

_____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях
обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора
об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

Заведующему МБДОУ «Детский сад
№29 «Журавушка»
Л.И.Кобарженковой

(Ф.И.О.родителя (законного представителя))

**Согласие родителей (законных представителей) воспитанников
на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования**

Я, _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

проживающий (ая) по адресу: _____

являясь (отцом, матерью, законным представителем)

(Ф.И.О.ребенка.полностью, дата рождения)

в соответствии с требованиями ч.3ст.55п.3 Федерального закона от 29.12.2012г.№273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю свое согласие на обучение моего ребенка

(ФИО ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в условиях комбинированной группы.

Срок, в течение которого действует согласие: до получения воспитанником образования (завершения обучения) или до момента досрочного прекращения образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие путем подачи письменного заявления об отзыве согласия.

« ____ » _____ 20г. Подпись _____