

Решение руководителя

\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 28  
«Ветерок»

\_\_\_\_\_

Майковой Вере Викторовне

\_\_\_\_\_

от

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон:

\_\_\_\_\_

Электронная почта:

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 28 «Ветерок» моего (-ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_

дата рождения:

реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

данные о родителях:

мать:

\_\_\_\_\_

отец:

\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

Реквизиты иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Язык образования \_\_\_\_\_

(родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет) (нужное подчеркнуть).

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да/нет) (нужное подчеркнуть).

Направленность группы \_\_\_\_\_

(общеразвивающей/ компенсирующей/ оздоровительной направленности)

с режимом пребывания \_\_\_\_\_ дня

(полного / неполного)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости):

документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) \_\_\_\_\_

документ ПМПК (при необходимости) \_\_\_\_\_

документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости) \_\_\_\_\_

Фамилия (-ии), имя (имена), отчество (-а) (при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестёр: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с распорядительным актом МКУ «Управление образования администрации городского округа «Город Лесной» о закреплении образовательной организации за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт ДООУ, ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

Даю согласие МБДОУ «Детский сад № 28 «Ветерок», зарегистрированному по адресу: г. Лесной Свердловской области, ул. Юбилейная, д. 5 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка 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.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 98160421728937443086516107854325912870385464177

Владелец Шнейдер Елена Эдуардовна

Действителен с 26.10.2023 по 25.10.2024