Заведующей МДОУ «Петушок» Мирошниченко М.Н.

(фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_удостоверение личности родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места жительства:

контактный телефон:

адрес электронной почты (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу принять моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения Реквизиты свидетельства о рождении

Место государственной регистрации Адрес места жительства на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей /компенсирующей (нужное подчеркнуть) направленности МДОУ «Петушок» с (указать желаемую дату приема) Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии); (да, нет).

Язык образования – , родной язык из числа языков народов России – . Режим пребывания ребенка (4 часа, 12 часов).

ФИО брата и (или) сестры, обучающихся в одной образовательной организации

ФИО матери (родителя (законного представителя) , Адрес места жительства Контактный телефон

ФИО отца (родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Адрес места жительства Контактный телефон Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка воспитанников МДОУ «Петушок» ознакомлен(а).

« » 20 г / /

Даю согласие (в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"), муниципальному дошкольному образовательному учреждению детскому саду «Петушок» общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением художественно-эстетического развития воспитанников, зарегистрированному по адресу: 152830 Ярославская область, г.Мышкин, ул.Газовиков, д.4 ИНН 7619003176 ОГРН 1027601493204 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 / /

================================================================================================================ РАСПИСКА

От гр.

(фамилия, имя, отчество)

в отношении ребёнка г.р. регистрационный № заявления были приняты документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Отметка о принятии (хранении) |
| 1 |  | Направление (путевка) |  |  |
| 2 |  | Медицинское заключение |  |  |
| 3 |  | Свидетельство о рождении ребенка |  |  |
| 4 |  | Удостоверение личности одного из родителей (законного представителя) |  |  |
| 5 |  | Свидетельство о регистрации по месту жительства или по месту пребывания ребенка |  |  |
| 6 |  | Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) |  |  |
| 7 |  | Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости) |  |  |
| 8 |  | Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости) |  |  |

Дата Заведующая МДОУ «Петушок» М.Н.Мирошниченко