

В приказ

Зачислить в группу

«_____»

с «__» _____ 20__ г.

Заведующий МАДОУ Д/с 7

_____/Т.Б. Гордиенко/

Регистрационный № _____

от _____

Заведующему муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением муниципального образования «город Бугуруслан» «Детский сад общеразвивающего вида № 7» с приоритетным осуществлением познавательно-речевого развития воспитанников

Гордиенко Татьяне Борисовне

(Ф.И.О. руководителя)

Заявитель _____

(Ф.И.О. полностью)

Тип документа, удостоверяющего личность заявителя

Серия _____ номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Код подразделения _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон (в федеральном формате)

+7 _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу

принять

моего

ребенка

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения: «__» _____ 20__ г.

Место рождения: _____

Документ, удостоверяющий личность ребенка: _____

серия _____ номер _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____ г.

Адрес места жительства ребенка: _____

место пребывания: _____

место фактического проживания: _____

на обучение по _____

программе дошкольного образования, осуществляемое на _____

языке, родном языке _____ в группу

_____ направленности для детей в возрасте от _____

до _____ лет, с режимом пребывания _____ дня с «__» _____ 20__ г.

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной

программе дошкольного образования (да/нет) _____

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (да/нет) _____

ФИО родителей (законных представителей) (при наличии)

Мать: _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес электронной почты _____

Телефон: _____

Отец: _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес электронной почты _____

Телефон: _____

Законный представитель: _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес электронной почты _____

Телефон: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайт МАДОУ «Д/с № 7», в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 «152 «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных моего ребенка:

(Ф.И.О. полностью)

Указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

дата « _____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.

Приложение №2

Заведующему муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением муниципального образования «город Бугуруслан» «Детский сад общеразвивающего вида № 7» с приоритетным осуществлением познавательного-речевого развития воспитанников

Гордиенко Татьяне Борисовне

(Ф.И.О. руководителя)

Заявитель _____

(Ф.И.О. полностью)

Тип документа, удостоверяющего личность заявителя

Серия _____ номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Код подразделения _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон (в федеральном формате) +7 _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка полностью)

_____ адрес постоянной регистрации

руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

_____ (наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

От «_____» _____ 20____ г. №____, заявляю о согласии на обучение _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования МАДОУ «Д/с № 7».

Приложение:

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от «_____» _____ 20____ г. № _____

«_____» _____ 20____ г.

дата

_____ подпись

