

Заведующему
МДОУ «Д/с Рябинка»
Хаировой Г.М.

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

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, им, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении)

проживающего по адресу: _____
(указывается адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка)

в МДОУ «Д/с Рябинка» с _____
(указывается желаемая дата зачисления: число, месяц, год)

в группу _____
(указывается направленность и название дошкольной группы)

с режимом пребывания _____
(указывается необходимый режим пребывания ребёнка)

Выбираю язык образования _____ как родной язык.

Потребность в обучении моего ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии):

(указать: необходимо обучение по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий / нет необходимости)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность (документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)): _____

(указывается наименование документа, его реквизиты)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): _____
(указывается адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Отец _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность (документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)): _____

(указывается наименование документа, его реквизиты)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): _____
(указывается адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

« _____ » _____ 20 _____ г (_____)
число месяц год подпись расшифровка

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основными образовательными программами дошкольного образования (адаптированными образовательными программами) и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, пропускной режим в Учреждении, распорядительным актом комитета по образованию администрации МО Тихвинский муниципальный район Ленинградской области о закреплении муниципальных образовательных учреждений, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования за конкретными территориями Тихвинского района Ленинградской области, адресом расположения групп, информацией о наличии свободных мест в группах Учреждения, ознакомлен (а) при оформлении документов на приём моего ребёнка в Учреждение, в том числе через официальный сайт по адресу <http://14ryabinka.ru>, раздел «Документы».

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен (а) на психолого-педагогическое, педагогическое сопровождение и обследование ребёнка педагогическими работниками Учреждения.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат	90968971127139709201549797461453131823202372977
Владелец	Хаирова Галина Минахматовна
Действителен	С 28.07.2022 по 28.07.2023