Заведующему МБДОУ «Детский сад № 12»
Шефер Г.М.

от _____
(ФИО родителя (законного представителя)

адрес регистрации:_____

_____

адрес фактического проживания _____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

_____, _____
(дата рождения) (реквизиты свидетельства о рождении ребёнка)

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

в группу *общеразвивающей/ компенсирующей* направленности с _____
(нужное подчеркнуть) (желаемая дата приема на обучение)

	Мать	Отец
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)		
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей)		
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)		

Необходимый режим пребывания ребёнка _____

Язык образования (в пределах возможностей) выбираем _____

Родным языком из числа народов Российской Федерации является _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) *нуждается / не нуждается* (нужное подчеркнуть)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанника и размещенными на официальном сайте образовательной организации *ознакомлен (а):*

_____ _____
(дата) (подпись)

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ _____
(дата) (подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- ☐ Копию свидетельства о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка
- ☐ Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка
- ☐ Медицинское заключение
- ☐ Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)
- ☐ Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)
- ☐ Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)

«____» _____20___ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ от «___» _____ 20 __ г.