Заведующему МБДОУ № 215
О.Ю.Деникова

_____

_____
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) (в родительном падеже)

проживающего (ей) по адресу:

_____

_____

тел._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
_____ (Фамилия, имя, отчество ребенка)
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Ростова-на-Дону «Детский сад № 215» (пр.Коммунистический 36/1) в группу №_____ общеразвивающей/компенсирующей направленности на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: «_____» _____ 20____ г.
Место рождения ребенка _____
_____
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____кем выдано _____
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:
_____
_____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (полностью)	
	Адрес, номер телефона(домашний, рабочий, мобильный) электронной почты (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (полностью)	
	Адрес номер телефона(домашний, рабочий, мобильный) электронной почты (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:
вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):
№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____
_____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности родителей, воспитанников МБДОУ № 215 ознакомлен (ы).

_____ / _____ / _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О матери – инициалы)

_____ / _____ / _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О отца – инициалы)

В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-З «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в служебных целях моих персональных данных и персональных данных моего ребенка на весь период пребывания моего ребенка в МБДОУ № 215.

_____ / _____ / _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О матери – инициалы)

_____ / _____ / _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О отца – инициалы)

В соответствии с со ст. 14 Федерального закона ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации»; Федеральным законом от 01.06.2005 № 53-ФЗ «О государственном языке Российской Федерации»; Уставом МБДОУ № 215; Положением о языке обучения и воспитания, даю свое согласие на получение дошкольного образования на русском языке на весь период пребывания моего ребенка в МБДОУ № 215.

_____ / _____ / _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О матери – инициалы)

_____ / _____ / _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О отца – инициалы)

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): _____

Необходимый режим пребывания ребенка_____

Желаемая дата приема на обучение «_____» _____ 20____ г.
«___»_____ 20____г.
дата подачи заявления

_____/_____/_____
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О. матери)

_____/_____/_____
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О. отца)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка
2. Свидетельство (документ, содержащий сведения) о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
3. Копия паспорта родителя (законного представителя)