

№ _____
(номер и дата регистрации заявления)

Приказ о зачислении
№ _____ от « _____ » _____ 202__ г.

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 30 Жебановой Елене Викторовне
от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

паспорт, серия _____ № _____
выдан _____

Зарегистрированного по адресу:

Индекс _____ Город _____

Улица _____

Дом _____ Корпус _____ Квартира _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с задержкой психического развития в группу компенсирующей направленности в МБДОУ «Детский сад № 30 города Иванова с _____.
_____.20____ г. моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

_____ (дата рождения, место рождения)

_____ (реквизиты свидетельства о рождении)

Проживающего по адресу:

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

Мать _____ (ФИО)

_____ (адрес фактического места жительства)

_____ (контактный телефон, адрес электронной почты)

Отец _____ (ФИО)

_____ (адрес фактического места жительства)

_____ (контактный телефон, адрес электронной почты)

_____ (реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии))

_____ (потребность в обучении ребенка по адаптивной 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 (10-часовой, 12-часовой, 24-часовой))

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России – _____.

Дата _____

Подпись _____

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, Уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте работы, семейном положении, и т.д.

Дата _____

Подпись _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБДОУ «Детский сад 30», права и обязанности воспитанников, ознакомлен.

Дата _____

Подпись _____

С распорядительным актом о закреплении образовательной организации за конкретной территорией ознакомлен:

Дата _____

Подпись _____

Перечень представленных документов:

1. Медицинское заключение
2. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) (копия)
3. Свидетельство о рождении ребёнка (копия)
4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (копия)
5. Заключение ТПМПК о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью. (копия)
6. _____
7. _____
8. _____

Дата _____

Подпись _____