

Заведующему МАДОУ № 17
Антроповой Надежде Васильевне

от _____,

ФИО родителя

Проживающей (его) по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____
ФИО ребенка, дата рождения

_____ место рождения г. _____, проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____ направленности. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении;
- путевка на зачисление в образовательное учреждение;
- медицинское заключение,
- заключение медико-психологической комиссии (при приеме в группы компенсирующей направленности),
- заключение врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения (при приеме в группы оздоровительной направленности),
- документ, подтверждающий внеочередное или первоочередное право на устройство ребенка в образовательное учреждение (при наличии).

«___» _____ 2024 г.

Подпись

расшифровка подписи

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАДОУ № 17, ознакомлен(а).

«___» _____ 2024 г.

Подпись

расшифровка подписи

Даю согласие МАДОУ № 17, зарегистрированному по адресу: Карпинск, ул. Лесопильная, д. 46, ОГРН 1026601103099, ИНН 6614004826, на обработку моих персональных данных и персональных _____ данных _____ моего _____ ребенка,

ФИО ребенка, дата рождения

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«___» _____ 2024 г.

Подпись

расшифровка подписи