

Заведующей муниципальным дошкольным образовательным бюджетным учреждением детским садом №7 г.Сочи
И.В.Чачиной

от _____
паспорт _____
выдан _____
проживающей (его) по адресу: _____

Контактный тел. _____
Эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ от _____ 20__ г.о приеме в образовательную организацию

Прошу зачислить моего ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____
2. Дата рождения /число, месяц, год/ _____
3. Место рождения _____
4. Место проживания с указанием индекса: _____

на обучение по общеобразовательной / адаптированной программе дошкольного образования (нужное подчеркнуть)

в(во) _____ группу общеразвивающей направленности детского сада №7 г.Сочи ,
необходимым режимом пребывания _____

Желаемая дата приема на обучение ребенка с « _____ 20__ года.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования -
_____, родной язык из числа языков народов России _____

Имеются специальные потребности /нужное указать /:

- В обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования;
- В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида(при наличии)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Телефон _____
Адрес проживания _____

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____ выдано _____;
 - копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____;
 - копию медицинского заключения, выдано _____.
 - Реквизиты документа . подтверждающего установление опеки (при наличии) _____
- Подпись подающего заявление _____ Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами ДО, учебной программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами , регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МДОБУ детского сада № 7 , ознакомлен(а) и согласен(а).

Подпись: Мать _____ Отец _____

Даю согласие МДОБУ детский сад № 7, зарегистрированному по адресу :354037. г Сочи . ул.Октября, д 5, ИНН 2319027307, КПП 231901001,,ОГРН 11022302831000 в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка _____ . Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

Подпись: Мать _____ Отец _____

«__» _____ 20__ г.