

В муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное
учреждение «Детский сад №2»
Артемовского городского округа
Заведующему Феоктистовой И.А.
От гр. _____

Проживающей(его) по адресу: _____

Контактный _____

Адрес элект. почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ « _____ » _____ 20 _____

Прошу зачислить моего ребёнка _____
Ф.И.О. ребёнка _____ дата рождения _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, в группу
общеразвивающей направленности, с режимом пребывания полного (сокращенного) дня, _____ часов
(нужное подчеркнуть)

Номер и дата сертификата-направления _____

Проживающего по адресу: _____

Желаемая дата приема на обучение « _____ » _____ 20 _____ г.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России (нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаются:

1. Медицинское заключение (карта) о состоянии здоровья ребенка

2. Копия свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____ выданного
« _____ » _____ 20 _____ г. _____ дата
выдачи « _____ » _____ г.

3. Свидетельство о регистрации по месту жительства/месту пребывания (нужное подчеркнуть)

4. Копия документов удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
серия _____ № _____ кем выдан _____
дата выдачи _____

5. Нуждается/ не нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе (нужное
подчеркнуть)

Дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
инвалида, заключение психолого-педагогической комиссии Артемовского городского округа от
« _____ » _____ 20 _____ г № _____

При необходимости предоставляются другие документы _____

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери _____

Контактный телефон _____

Адрес места жительства _____

Ф.И.О. отца _____

Контактный телефон _____

Адрес места жительства _____

Заявитель _____
ФИО _____

Дата _____ подпись _____

С Уставом ДОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, **образовательными** программами, учебно-программной документацией, локальными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ «детский сад № 2» Артемовского городского округа ознакомлен (а)

подпись _____ расшифровка подписи _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, даю согласие МБДОУ «Детский сад №2» Артемовского городского округа, зарегистрированному по адресу: 692756, Приморский край, г. Артем, ул. Вагютина, 18, ОИФН 5092502000414, ИНН 2502038594, на обработку моих персональных данных и моего ребенка (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка), _____

_____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документов, 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. В форме: документальной, электронной, устной (по телефону), в том числе с использованием портала государственных и муниципальных услуг Приморского края по защищенному протоколу через сеть Интернет.

Срок действия согласия ограничен датой прекращения образовательных отношений.

« ____ » _____ г. _____

Подпись

Ф.И.О.