

Приказ о зачислении

№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Заведующему МАДОУ № 47 «Дельфин»

Гловели Людмиле Валерьевне

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

контактный тел. матери: _____

e-mail: _____

контактный тел. отца: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____

(Ф.И.О ребенка полностью, дата и место рождения)

Проживающего по адресу: _____

Зарегистрированного по адресу: _____

Образовательная программа _____

(Основная, адаптированная)

Направленность группы _____

(Общеразвивающая, компенсирующая)

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) _____

(Требуется / не требуется)

В группу МАДОУ № 47 «Дельфин»:

- с режимом пребывания - 12 часов _____

(Согласен / не согласен)

- с режимом пребывания - 5 часов _____

(Согласен / не согласен)

ФИО матери (законного представителя): _____

(Ф.И.О. полностью)

ФИО отца (законного представителя): _____

(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

В целях реализации прав, установленных ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями), прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного русского языка.

(Подпись родителя)

(Расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с основными общеобразовательными программами, реализуемыми в ДООУ, локальными актами, нормативными документами и правилами внутреннего распорядка воспитанников в МАДОУ № 47 «Дельфин» ознакомлен(а).

(Подпись родителя)

(Расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдано)

- копия свидетельства о регистрации ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____

(дата выдачи, кем выдано)

- копии паспортов родителей _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

- копия документа подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

(номер, дата выдачи, кем выдано)

- медицинская карта по форме № 026/у _____

(Подпись родителя)

(Расшифровка подписи)

Даю согласие МАДОУ № 47 «Дельфин», зарегистрированному по адресу:

г. Мытищи, Олимпийский пр-т, д. 28, к. 2 / г. Мытищи, Олимпийский пр-т д.15 к.14 (Здание №2)

(необходимый адрес подчеркнуть)

ОГРН 102500352813, ИНН 5029100840, на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения требований Федерального закона от 29.12.2012г. № 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.

(Подпись родителя)

(Расшифровка подписи)

Началом посещения ребенком МАДОУ № 47 «Дельфин» считать _____

(Дата / по согласованию с администрацией)

« _____ » 20 _____ г.

(Подпись родителя)

(Расшифровка подписи)