

Заведующему МБДОУ № 234
И.Х. Виноградской
родителя (законного представителя)

(Фамилия Имя Отчество (полностью))

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения _____ года,
свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи) _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Ростова-на-Дону
«Детский сад № 234»

Адрес места жительства ребенка _____
контактный телефон: ребенок телефона не имеет

Родители (законные представители):

Фамилия, имя, отчество матери _____
адрес места жительства _____
адрес электронной почты _____
документ, удостоверяющий личность: серия, номер, выдан (кем, когда) _____

контактный телефон _____

Фамилия, имя, отчество отца _____

адрес места жительства _____

адрес электронной почты _____

документ, удостоверяющий личность: серия, номер, выдан (кем, когда) _____

контактный телефон _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

В целях реализации прав установленных ст. 14 ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ»,
прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на
_____ языке.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования и (или) в
создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответ-
ствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии: да/нет) _____

Направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая _____

Необходимый режим пребывания: 5 дней в неделю, 12 часов в день _____

Желаемая дата приема ребенка на обучение _____

Указать сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категории
граждан и их семей (при необходимости) _____

В одной семье с ребенком проживают братья и (или) сестры (фамилии, имена, отчества детей и даты
рождения) _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБДОУ № 234 ознакомлен(ы).

Условия деятельности МБДОУ № 234, права и обязанности участников образовательного процесса мне разъяснены, понятны и полностью мною принимаются.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-З «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в служебных целях моих персональных данных и персональных данных моего ребенка на весь период пребывания моего ребенка в МБДОУ № 234.

_____ / _____ / _____		
(дата)	(подпись)	(Ф.И.О. матери)
_____ / _____ / _____		
(дата)	(подпись)	(Ф.И.О. отца)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (ф-026/у)
2. Копию свидетельства о рождении ребенка.
3. Копию свидетельства (документ, содержащий сведения) о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
4. Документ психолого-педагогической комиссии (при необходимости).
5. Документ на право пребывания в РФ для иностранных граждан или лиц без гражданства (заверенный нотариусом перевод на русском языке).

Регистрационный № _____ от _____ 2020 г.