

Решение руководителя**Регистрационный номер заявления**

" ____ " ____ 20 ____ г.

____ / ____

Заведующему МБДОУ

«Детский сад № 19 «Лилия»

Хайбуллаевой Елене Анатольевне

от ____

паспорт ____ № ____

выдан ____

Конт. телефон: ____

Эл. почта: ____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №19 «Лилия» моего(-ю) сына(дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)

дата рождения: ____

реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: ____

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка: ____

данные о родителях (законных представителях):

мать: ____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

отец: ____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): ____

Язык образования

(родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

на обучение по ____

(основная образовательная программа дошкольного образования /
адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования)

и создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) ____

в группу ____

(общеразвивающей / компенсирующей / оздоровительной направленности)

с режимом пребывания ____ дня

(полного / неполного)

с " ____ " ____ 20 ____ г.

Данные о братьях и (или) сёстрах, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства: ____

С уставом, с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с распорядительным актом МКУ "Управления образования" администрации городского округа "Город Лесной" о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт ДОУ, ознакомлен(а).

(ФИО заявителя) (подпись заявителя)

Даю согласие МБДОУ «Детский сад №19 «Лилия», зарегистрированному по адресу: г. Лесной Свердловской области, ул. Белинского, д. 33 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объёме, 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.

(ФИО заявителя) (подпись заявителя)