

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 18 «Лучик»
города Алушты

Шевцовой С.Н.

(Ф. И. О.)

от

(Ф. И. О. родителей/законного представителя)

паспорт _____, выдан

(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

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

паспорт _____, выдан

(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающие по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(Ф. И. О. ребенка)

«___» _____ 20___ г. рождения, _____,
(место рождения)

проживающего по адресу _____,
(адрес места жительства ребенка)

в _____ МБДОУ «Детский сад № 18 «Лучик» города Алушты по
(название группы)

образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности.

К заявлению прилагаются документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка; свидетельство о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка; копия паспорта родителей (законных представителей); медицинская карта ребенка;

«___» _____ 20___ года _____
(подпись) (Ф. И. О.)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, локальными актами _____ ознакомлен(а).

(краткое наименование образовательной организации)

«___» _____ 20___ года _____
(подпись) (Ф. И. О.)

Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____ на период обучения в МБДОУ

(Ф. И. О. ребенка)

«Детский сад № 18 «Лучик» города Алушты.

«___» _____ 20___ года _____
(подпись) (Ф. И. О.)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного _____ языка.

(русский, украинский, крымско-татарский)

(русского, украинского, крымско-татарского)

«___» _____ 20___ года _____
(подпись) (Ф. И. О.)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе или в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____
(указать требуется/ не требуется)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____

Наличие права на специальные меры поддержки семьи(гарантии) _____
(документ подтверждающий право льготы)

«__» _____ 20__ года _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Я, _____,

не возражаю, чтобы в личном деле моего ребенка хранилась копия свидетельства о рождении и другие персональные данные мои и моего ребенка.

(дата)

(подпись)