

Заведующему МАДОУ детского сада № 17  
С.В. Риль

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя) \*

проживающего по адресу\*: \_\_\_\_\_

телефон (сотовый): \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \*)

являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и дата рождения ребенка) \*

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_,

(документ, номер, кем выдан, когда выдан) \*

проживающего по адресу\*(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка): \_\_\_\_\_

(город, улица, дом, корпус, квартира)

свидетельство о рождении ребенка\* \_\_\_\_\_,

(серия, номер, кем выдано, когда выдано) \*

прошу зачислить моего ребенка в МАДОУ детский сад № 17 для обучения по образовательной программе дошкольного образования: в группу общеразвивающей направленности от \_\_\_ до \_\_\_ лет, 20\_\_ - 20\_\_ учебного года в режиме 10,5 часового пребывания ребенка с 07.30 до 18.00 часов и пятидневной рабочей недели, исключая выходные и праздничные дни.

Желаемая дата зачисления в образовательное учреждение для обучения по образовательной программе дошкольного образования\* \_\_\_\_\_

Выбор языка образования по образовательной программе дошкольного образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_ (указать)\*.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \*)

заявляю о потребности в обучении моего ребенка по адаптированной 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).

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя) \*

с Уставом МАДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт образовательной организации ознакомлен(а).

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя) \*

даю согласие на обработку и использование персональных данных своих и своего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\_\_\_\_\_  
(подпись)\*

\_\_\_\_\_  
\* Поля, обязательные для заполнения.

