

Форма

заявления о зачислении ребенка в муниципальную образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования (детский сад)

Заведующему

(наименование образовательной организации)

(фамилия, имя, отчество (последнее –при наличии) заведующего)

фамилия _____

имя _____

отчество (при наличии) _____

(матери ребенка или законного представителя)

адрес места жительства: _____

документ, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя): _____

№ _____

(реквизиты)

выдан _____

контактный телефон: (при наличии): _____

адрес электронной почты _____

фамилия _____

имя _____

отчество (при наличии) _____

(отца ребенка или законного представителя)

адрес места жительства: _____

документ, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя): _____

_____ № _____

(реквизиты)

выдан _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

заявление.

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка _____

_____ ,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью, дата рождения)

проживающего по адресу: _____

_____ ,

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в _____

(наименование образовательной организации)

в группу _____

(указать направленность группы)

с _____, необходимый режим пребывания: _____

(желаемая дата зачисления)

Свидетельство о рождении: серия

№ _____

(реквизиты)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

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)

(имеется/не имеется)

Прошу обеспечить получение дошкольного образования на _____ языке.

(указать язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации,

в том числе русский язык как родной язык)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, муниципальными правовыми актами о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями города, об условиях зачисления детей в образовательные организации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности образовательной организации, в том числе через официальный сайт организации ознакомлен(а).

(дата)

(подпись матери

(расшифровка подписи)

(законного представителя) ребенка)

(дата)

(подпись отца

(расшифровка подписи)

(законного представителя) ребенка)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка образовательной организацией, департаментом образования администрации города Нижневартовска в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись матери (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)

_____	_____	_____
(дата)	(подпись отца (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)

Я даю согласие на исключение моего ребенка (опекаемого) из числа нуждающихся в предоставлении места в образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования (детских садах).

_____	_____	_____
(дата)	(подпись матери (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)

_____	_____	_____
(дата)	(подпись отца (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)