

Заведующему МБДОУ № 49  
Г.Ю.Цветковой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. мамы, полностью)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. папы полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ №** \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь), \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_;

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) \_\_\_\_\_;

реквизиты документа, подтверждающего установлении опеки \_\_\_\_\_;

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

мать: \_\_\_\_\_  
(наименование документа, номер, серия, кем и когда выдан)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_;

контактный телефон: \_\_\_\_\_;

отец: \_\_\_\_\_;

(наименование документа, номер, серия, кем и когда выдан)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_;

контактный телефон: \_\_\_\_\_;

язык образования – *русский*, родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_;

на обучение по образовательной (адаптированной) программе дошкольного образования в группу  
(ненужное вычеркнуть)

(общеразвивающей направленности, компенсирующей направленности, оздоровительной направленности)

(необходимость создания специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с индивидуальной программой

реабилитации инвалида (при наличии)

с режимом пребывания \_\_\_\_\_;

( 12 часов)

дата приема на обучение \_\_\_\_\_;

К заявлению прилагаются:

➤ копии документов, удостоверяющих личность родителей (законных представителей);

➤ копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдано \_\_\_\_\_;

➤ копия документа, подтверждающий установлении опеки \_\_\_\_\_;

➤ копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства на  
закрепленной территории, выдано \_\_\_\_\_.

- медицинское заключение, выдано \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ ;
- иные документы \_\_\_\_\_  
( заключение ПМПК, документы, подтверждающие потребность в обучении в группе оздоровительной направленности)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ детского сада № 49, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Даю согласие МБДОУ детскому саду № 49, зарегистрированному по адресу: 346404, Ростовская область, город Новочеркасск, улица Калинина, дом 57, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения в объеме, 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /