

Заведующему МБДОУ № 21 «Золотой ключик»
г.Канска А.С. Овчинниковой

(Ф.И.О. родителя)

(проживающего по адресу)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме в дошкольное образовательное учреждение**

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №21 «Золотой ключик», на обучение по образовательным программам дошкольного образования, на основании направления МКУ «УО администрации г.Канска» от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____ моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

(Дата рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу (место фактического проживания):

в _____ группу _____ направленности
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей)

с « ____ » _____ 20 ____ г.

необходимый режим пребывания _____.

Язык образования _____, родной язык из числа языков народов России- _____

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

(имеется, не имеется)

Желаемая дата приема на обучение _____

ДАННЫЕ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

Мать (законный представитель)

Фамилия имя отчество

Адрес проживания

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Адрес эл.почты _____ номер телефона _____

Отец (законный представитель)

Фамилия имя отчество

Адрес проживания

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Адрес эл.почты _____ номер телефона _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой, реализуемой в дошкольном учреждении, а также другими документами, регламентирующими деятельность образовательной организации, права и обязанности воспитанников, в том числе через информационные стенды общего пользования и официальный сайт дошкольной организации, ознакомлен(а) _____

(подпись)

С постановлением администрации г. Канска о закреплении муниципальных дошкольных образовательных учреждений г. Канска, реализующих основные общеобразовательные программы дошкольного образования, за конкретными территориями города Канска ознакомлен (а) _____

Со сроками для предъявления оригиналов документов необходимых для приема в ДОУ ознакомлен(а) _____
(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года
(дата написания заявления)

_____/_____
(подпись/ расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом №152 –ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащих закону, моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте работы, семейном положении и т.д. _____ (подпись).

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.