

Заведующему МАДОУ № 5
«Аленький цветочек»
Мачульской Наталье Алексеевне
от _____

(Ф.И.О. – последнее при наличии) заявителя)

Адрес регистрации _____

Зачислен(а)

Приказ № _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись

(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Заявление № _____ от _____ 20 _____ г.

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, последнее при наличии отчества у ребенка)

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка - свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата и место рождения, место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в МАДОУ города Реутов «Детский сад комбинированного вида № 5 «Аленький цветочек» в
группу _____ направленности на

(вид группы общеразвивающая или компенсирующая)

обучение по образовательной программе дошкольного образования с режимом пребывания
полного дня (12 часов). Желаемая дата приема на обучение « _____ » _____ 20 _____ г.

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): _____

(написать словом требуется, не требуется)

К заявлению прилагаются:

1. _____

2. _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать/опекун/приемный родитель _____

Проживающей по адресу: _____

Контактный
телефон/email _____

Отец/опекун/приемный родитель _____

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон/email _____

В соответствии с требованиями ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу обеспечить обучение по образовательной программе дошкольного образования **на русском языке**
(указывается информация о выборе языка образования, родного языка из числа народов Российской Федерации)

Дата _____ / _____
Подпись (расшифровка подписи)

С Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Административным регламентом предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, расположенные на территории Городского округа Реутов Московской области, Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Образовательной программой и иными документами, регламентирующими образовательную деятельность, а также, права и обязанности воспитанников. размещенных на официальном сайте МАДОУ № 5», **ознакомлен(а):**

Дата _____ / _____
Подпись (расшифровка подписи)

Даю согласие МАДОУ города Реутов «Детский сад комбинированного вида № 5 «Аленький цветочек», зарегистрированному по адресу: МО, г.о.Реутов, ул.Октября, дом 26, ОГРН 1115012003765, ИНН 5012069020, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, _____ 20__ г. рождения,

Фамилия, имя, отчество ребенка полностью

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__ г. _____ / _____
Дата Подпись (расшифровка подписи)