

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.
№ и дата регистрации заявления

от _____
ФИО матери

Приказ № _____

проживающей по адресу _____

От « _____ » _____ 202__ г.

от _____
ФИО отца
проживающего по адресу _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество, ребенка полностью)

Дата рождения « _____ » _____ 20__ года

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка серия _____ № _____, выдано _____ г.

Адрес места жительства ребенка г. _____, ул. _____,

(места пребывания) д. _____, кв. _____

Адрес фактического проживания г. _____, ул. _____,

ребенка д. _____, кв. _____

Контактный телефон ребенка ребенок телефона не имеет

на обучение по образовательной программе дошкольного образования

потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

имею/ не имею

в дошкольную группу общеразвивающей направленности № _____ на основании направления № _____ от _____ 20__ г.

с необходимым режимом пребывания ребенка 5 раз в неделю, 12 часов в день

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Ростова-на-Дону «Детский сад № 249». В целях реализации прав установленных ст. 14 ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

Желаемая дата приема ребенка на обучение _____

Дополнительно указываю сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии)

отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) _____

В одной семье с ребенком проживают братья и (или) сестры и имеют общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации (при наличии):

1. _____

(фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер и их даты рождения)

2. _____

3. _____

4. _____

Родители (законные представители) ребенка	мать:	отец:
фамилия		
имя		
отчество(при наличии)		
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя(законного представителя) ребенка: паспорт	серия _____ выдан _____ _____ дата _____	серия _____ выдан _____ _____ дата _____
реквизиты документа ,подтверждающего установление опеки(при наличии)		
адрес электронной почты (E-mail)		
номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка		
образование		
место работы		
должность		

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ № 249 ознакомлен(ы).

Условия деятельности МБДОУ № 249, права и обязанности участников образовательного процесса мне разъяснены, понятны и полностью мною принимаются.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-З «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в служебных целях моих персональных данных и персональных данных моего ребенка на весь период пребывания моего ребенка в МБДОУ №249, зарегистрированному по адресу: г.Ростов-на-Дону, ул.Белостокская,31-а, ОГРН 1026104365451, ИНН 6168098999

К заявлению прилагаю следующие документы (оригиналы и копии):

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка.
2. Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 30, ст. 3032);
3. Свидетельство о рождении ребенка (для иностранных граждан и лиц без гражданства - документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка)
4. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)
5. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка
6. Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)
7. Согласие родителей (законных представителей) ребенка с ограниченными возможностями здоровья на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.
8. Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)
9. Документ на право пребывания в РФ для иностранных граждан или лиц без гражданства (заверенный нотариусом перевод на русском языке).
10. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (ф-026/у) выдано _____ г.

дата

Дополнительно (как родители (законные представители) ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства) предоставляем документ, подтверждающий право на пребывание в Российской Федерации (все документы представляем на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык).

_____/_____/_____
(дата) (подпись) (ФИО матери)

_____/_____/_____
(дата) (подпись) (ФИО отца)