

Приложение № 1
к Положению о правилах приема детей
в МБДОУ «Детский сад № 24 «Светлячок»

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 24
«Светлячок» компенсирующего вида»
Сорокиной Татьяне Юрьевне

от законного представителя

Фамилия

Имя

Отчество

Паспортные данные:

серия _____ номер _____

выдан (кем, когда) _____

Телефон _____

Электронная почта _____

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу зачислить в МБДОУ «Детский сад № 24 Светлячок» моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

дата рождения: _____

реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: _____

адрес места жительства ребенка: _____

Сведения об ином законном представителе ребенка (при наличии):

1) степень родства – **мать/отец:**

Ф.И.О.: _____

Телефон: _____

Электронная почта: _____

2) **опекун:**

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____

на обучение по _____

(основная образовательная программа дошкольного образования / адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования)

и создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

в группу _____

(для слабовидящих детей, детей с амблиопией и косоглазием / для детей с туберкулёзной интоксикацией)

с режимом пребывания _____ дня с «__» _____ 20__ г.

(полного / неполного)

(желаемая дата приёма на обучение)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами учреждения, распорядительным актом о закреплённой за образовательным учреждением территорией, информацией о сроках приема документов и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а):

_____/_____/_____
(подпись)

_____/_____/_____
(подпись)

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в учреждении. Срок моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 26 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в учреждение.

_____/_____/_____
(подпись)

_____/_____/_____
(подпись)

В соответствии со статьями 14, 44 ФЗ от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____.

_____/_____/_____
(подпись)

_____/_____/_____
(подпись)

«__» _____ 20__ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575823

Владелец Сорокина Татьяна Юрьевна

Действителен с 02.04.2022 по 02.04.2023