

Заявление зарегистрировано
« ____ » _____ 20 ____ г.
Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ №33 г. Азова Н.В. Прилипко
Ф.И.О. родителя/законного представителя _____

Документ, подтверждающий личность: _____
(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

Место жительства _____
Контактный телефон _____
Электронная почта (при наличии) _____
Ф.И.О. родителя/законного представителя _____

Документ, подтверждающий личность: _____
(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

Место жительства _____
Контактный телефон _____
Электронная почта (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме ребёнка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

" ____ " _____ 20 ____ года рождения, свидетельство о рождении серия _____ № _____
кем выдано _____, дата выдачи _____,
проживающего по адресу: _____

(указывается адрес места пребывания, места фактического проживания ребёнка)

в МБДОУ №33 г. Азова, в группу _____ направленности
(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, др.)

с режимом пребывания ребенка _____
(режим пребывания: 12 часовой, кратковременного пребывания, др.)

с " ____ " _____ 20 ____ года (указывается желательная дата приёма ребёнка в МБДОУ)

Выбираю язык образования _____

Дополнительные сведения:

1. Реквизиты документа, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

2. 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) **имеется / не имеется** (нужное подчеркнуть) _____

3. Наличие права на специальные меры поддержки семьи (гарантии) **имеется / не имеется** (нужное подчеркнуть) _____

(указать категорию льготы по оплате за присмотр и уход за ребёнком, документ, подтверждающий право на льготу)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, правами и обязанностями обучающихся МБДОУ №33 г. Азова, ознакомлен (а).

(дата) (подпись) (расшифровка подписи) (подпись) (расшифровка подписи)
Даю согласие МБДОУ №33 г. Азова на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка 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.

(дата) (подпись) (расшифровка подписи) (подпись) (расшифровка подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575783

Владелец Прилипко Наталья Викторовна

Действителен с 22.02.2022 по 22.02.2023