
(Ф. И. О родителя (законного представителя))_____
(паспортные данные)_____
(контактный телефон)_____
(электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь), _____, _____ года рождения, место рождения _____ (свидетельство о рождении: _____, выдано _____), проживающего по адресу: _____, в порядке перевода из _____ на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с _____ 202 _____ г. Язык образования – _____, родной язык из числа народов России - _____.

Ф.И.О. матери _____,

Ф.И.О. отца _____.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____;
- копия паспорта родителя (законного представителей);
- копия документа, подтверждающего установление опеки.

Для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:

документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребёнка);

документ, подтверждающий право заявителя на пребывания в РФ.

« _____ » _____ 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 – _____ (имеется/не имеется)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

Потребность в обучении ребенка в группе оздоровительной направленности _____
имеется/не имеется

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ №7, ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

Даю согласие ДОУ №7, зарегистрированному по адресу: Республика Марий Эл, г. Волжск, ул. Мира 18А, ОГРН 1031205000683, ИНН 1216008533, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, _____ года рождения 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. _____ / _____ /