

(фамилия.)

(имя)

(отчество (при наличии) родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

1. Прошу зачислить _____,
(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Полевского муниципального округа Свердловской области «Детский сад № 69 комбинированного вида» (по адресу 3. Бор-1, ____) на обучение по образовательным программам дошкольного образования.

2. **Дата рождения ребенка:** « ____ » _____ 20 ____ года
(указать дату рождения ребенка)

3. **Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:** _____

4. **Адрес регистрации ребенка:** _____

Адрес фактического проживания, места пребывания ребенка: _____

5. **Сведения о родителях (законных представителях):**

ФИО матери (законного представителя): _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя: _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) законного представителя: _____

ФИО отца (законного представителя): _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя: _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) законного представителя: _____

6. **Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):** _____

7. **Языком образования выбираю (ем) русский язык**, из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка, как родного языка.

8. Наличие потребности 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): **Нуждается / Не нуждается.**
(нужное подчеркнуть)

9. Зачислить ребенка в группу **общеразвивающей / оздоровительной / комбинированной** направленности.
(нужное подчеркнуть)

10. **Режим пребывания ребенка: полный день / кратковременное пребывание**
(нужное подчеркнуть)

11. **Желаемая дата приема на обучение** _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю(ем).

Копии документов, необходимых в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, прилагаю(ем).

12. С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (ы).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

13. В соответствии с ФЗ № 152 «О персональных данных» даю(ем) согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

Второй родитель (законный представитель) ребенка с заявлением ознакомлен:

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 585249322191308794809203999415189642533074891287

Владелец Орехова Елена Николаевна

Действителен с 04.07.2024 по 04.07.2025