

Вх. № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Заведующему МБДОУ «ДС № 83 «Золотой петушок»

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заведующего

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения): \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического места жительства)

1. На обучение по образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_

2. На обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с \_\_\_\_\_

на основании Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии с коллегиальным заключением ТПМПК от

\_\_\_\_\_ и даю согласие на обучение моего ребенка в группе (выбрать один вид):

Для детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) \_\_\_\_\_

Для детей с задержкой психического развития (ЗПР) \_\_\_\_\_

Для детей с нарушением зрения \_\_\_\_\_

Для детей с нарушением слуха \_\_\_\_\_

Для детей с туберкулезной интоксикацией \_\_\_\_\_

Комбинированной \_\_\_\_\_

Основание для зачисления в выбранную группу (дата и номер заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, врачебной комиссии, программа реабилитации ребенка – инвалида и т.д.) \_\_\_\_\_

В форме \_\_\_\_\_ обучения  
(очное, индивидуальное на дому, с частичной включенностью в образовательный процесс)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, контактный телефон \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, контактный телефон \_\_\_\_\_

Со сроками приема документов ознакомлен (на)

« \_\_\_\_ .» 20 \_\_\_\_ год ( \_\_\_\_\_ )

дата подпись заявителя расшифровка подписи

Со сроками приема документов ознакомлен (на)

« \_\_\_\_ .» 20 \_\_\_\_ год ( \_\_\_\_\_ )

дата подпись заявителя расшифровка подписи

Я, (Фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ согласен (на),

Я, (Фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ согласен (на),

на сбор систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке на весь период действия отношений между мной и МБДОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

« \_\_\_\_ .» 20 \_\_\_\_ год ( \_\_\_\_\_ )

дата подпись заявителя расшифровка подписи

« \_\_\_\_ .» 20 \_\_\_\_ год ( \_\_\_\_\_ )

дата подпись заявителя расшифровка подписи

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

« \_\_\_\_ .» 20 \_\_\_\_ год ( \_\_\_\_\_ )

дата подпись заявителя расшифровка подписи

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

« \_\_\_\_ .» 20 \_\_\_\_ год ( \_\_\_\_\_ )

дата подпись заявителя расшифровка подписи

С Уставом МБДОУ; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; распоряжением Администрации города Норильска «О закреплении муниципальных образовательных учреждений за территориями муниципального образования город Норильск», образовательной программой МБДОУ; Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования; Правилами внутреннего распорядка воспитанников; Порядком работы комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений; режимом дня группы ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ .» 20 \_\_\_\_ год ( \_\_\_\_\_ )

дата подпись заявителя расшифровка подписи

« \_\_\_\_ .» 20 \_\_\_\_ год ( \_\_\_\_\_ )

дата подпись заявителя расшифровка подписи

Документ, подтверждающий право представлять интересы родителя (законного представителя) несовершеннолетнего ребенка (доверенность, договор) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ – прилагаю.

К заявлению прилагаются:

1. Направление для зачисления ребенка в МБДОУ, выданное в Управлении (оригинал) \_\_\_\_\_

2. Свидетельство о рождении ребенка (копия) \_\_\_\_\_

3. Документы, подтверждающие основания для обучения по выбранной образовательной программе и зачисления в группу для детей с особыми образовательными потребностями, документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) \_\_\_\_\_

4. Другое (указать) \_\_\_\_\_

Адрес, в том числе электронной почты (при наличии), по которому может быть направлен ответ о результатах рассмотрения заявления, об отказе в зачислении ребенка: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ .» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

дата

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

подпись заявителя

расшифровка подписи