

_____ фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка

_____ реквизиты документа, удостоверяющего личность

_____ родителя (законного представителя) ребенка

_____ адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в КМП детского сада моего(ю) сына (дочь)

_____ фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) ребенка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка

_____ адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

в д/с «Колобок» СП МАОУ Абатская СОШ №1 в консультативно-методический пункт
с режимом пребывания два раза в месяц

Мать

_____ (Ф.И.О родителей (законных представителей), реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка, адрес электронной почты (при наличии), номер телефона)

Отец

_____ (Ф.И.О родителей (законных представителей), реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка, адрес электронной почты (при наличии), номер телефона)

В соответствии с ч. 3.1. ст. 67 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» желаю воспользоваться преимущественным правом приема на обучение по основным образовательным программам дошкольного образования в связи с обучением в д/с «Колобок» СП МАОУ Абатская СОШ №1

_____ фамилия (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, которые проживают в одной семье и имеют общее место жительства

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего ребенка на _____ языке как на родном языке из числа языков народов Российской Федерации.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): _____

(имею/ не имею, нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка
2. Свидетельство о рождении ребенка
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка.
4. Медицинское заключение (медицинская карта).

На основании ст. 55 Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации»

я _____ фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии)

ознакомлен(а) с уставом образовательного учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими учреждение и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«___» _____ 20_____

_____ Подпись родителя (законного представителя)

_____ расшифровка

