

Регистрационный номер _____

Заведующей МАДОУ детский сад № 2 г. Ивделя

Дата регистрации _____

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (документ удостоверяющий личность заявителя: серия, номер, когда и кем выдан)

проживающей (его) по адресу: _____

адрес электронной почты: _____

номер телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка, дата и место рождения ребенка)

_____ (реквизиты свидетельства о рождении)

проживающей (его) по адресу: _____

в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 2 г. Ивделя, расположенного по адресу: Свердловская область, г. Ивдель, ул. Пушкина д. 136 на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полный день (10 часов) с _____ 20____ г.

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

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 необходимости) имеется/не имеется (нужное подчеркнуть).

Сведения о семье:

Мать (законный представитель) _____

(Ф.И.О. полностью (последнее при наличии))

Контактный телефон _____, адрес электронной почты _____

Отец (законный представитель) _____

(Ф.И.О. полностью (последнее при наличии))

Контактный телефон _____, адрес электронной почты _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

_____ (документ, номер, кем выдан, когда выдан)

В специальных мерах поддержки нуждаюсь/не нуждаюсь (нужное подчеркнуть).

Реквизиты документа, подтверждающего наличие права на специальные меры поддержки _____

_____ (документ, номер, кем выдан, когда выдан)

Наличие полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в образовательном учреждении:

Брат (сестра) _____

(Ф.И.О. полностью (последнее при наличии))

В случае изменения указанной выше информации обязуюсь проинформировать о данном факте.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся (воспитанников), правилами внутреннего распорядка обучающихся (воспитанников) ознакомлен(а)

_____ (подпись)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

_____ (подпись)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)

Заявление принял _____ / _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)

В приказ, принять с _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 74622892844150726796523337175507594912532816922

Владелец Федина Светлана Владимировна

Действителен с 09.07.2025 по 09.07.2026