

Отв. Лицу за организации д/п
по ведению личных дел
воспитанников, принять с
« ____ » _____ 20 ____ г.
_____ О.В.Щеголева
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему МБДОУ ДС №67 «Умка»
(наименование образовательной организации)

Щеголевой О.В.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заведующего)
фамилия _____
имя _____
отчество (последнее - при наличии) _____

(матери ребенка или законного представителя)
адрес места жительства: _____

документ, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя): _____
№ _____
(реквизиты)

выдан _____

контактный телефон (при наличии): _____

адрес электронной почты: _____

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

(отца ребенка или законного представителя)
адрес места жительства: _____

документ, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя): _____
№ _____
(реквизиты)

выдан _____

контактный телефон (при наличии): _____

адрес электронной почты: _____

заявление.

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью, дата рождения)
проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
в МБДОУ ДС №67 «Умка»
(наименование образовательной организации)

в группу _____ направленности,
(указать направленность группы)

с _____, необходимый режим пребывания: _____
(желаемая дата зачисления)

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____
(реквизиты)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

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 наличии)

_____ (имеется/не имеется)

Прошу обеспечить получение дошкольного образования на _____ языке.

_____ (указать язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, муниципальными правовыми актами о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями города, об условиях зачисления детей в образовательные организации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности образовательной организации, ознакомлен(а).

_____ (дата)

_____ (подпись матери
(законного представителя) ребенка)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (дата)

_____ (подпись отца
(законного представителя) ребенка)

_____ (расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка образовательной организацией, департаментом образования администрации города Нижневартовска в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (дата)

_____ (подпись матери
(законного представителя) ребенка)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (дата)

_____ (подпись отца
(законного представителя) ребенка)

_____ (расшифровка подписи)

Я даю согласие на исключение моего ребенка (опекаемого) из числа нуждающихся в предоставлении места в образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования (детских садах).

_____ (дата)

_____ (подпись матери
(законного представителя) ребенка)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (дата)

_____ (подпись отца
(законного представителя) ребенка)

_____ (расшифровка подписи)