

Решение руководителя

ИП Мордвовой Ирине Семеновне

(наименование учреждения)

Регистрационный номер заявления

«_____» _____ 20____ г.

От

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

проживающего по адресу: _____

(место жительства родителя (законного представителя))

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить к ИП Мордвовой Ирине Семеновне 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: _____

данные о родителях:

мать:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

отец:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

паспорт: серия _____ номер _____

выдан _____.

дата выдачи _____.

Реквизиты иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Язык образования _____

(родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет) (нужное подчеркнуть).

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да/нет) (нужное подчеркнуть).

Направленность группы _____
(общеразвивающей/ компенсирующей/ оздоровительной направленности)

с режимом пребывания _____ дня

(полного / неполного)

с «_____» _____ 20____ г.

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости):

документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) _____

документ ПМПК (при необходимости) _____

документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости) _____

Фамилия (-ии), имя (имена), отчество (-а) (при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестёр: _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

С локальным актом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе через официальный сайт ДООУ, ознакомлен (а)

_____ / _____ /
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

Даю согласие ИП Мордвовой И.С. зарегистрированному по адресу: г. Нижний Тагил, ул. 1-ая Запрудная 10, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

_____ / _____ /
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)