№ _____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 100«Кораблик» г. Брянска Г.Н Юрьевой

от _____
ФИО родителя (законного представителя)
паспорт серия_____ номер_____
дата выдачи_____
кем выдан_____
_____
Тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ группу общеразвивающей направленности МБДОУ детского сада №100 «Кораблик» г. Брянска.

Потребность в обучении по адаптированной программе и создании специальных условий_ *имеется / не имеется*

_____

_____

(фамилия, имя, отчеств ребёнка, дата рождения и реквизиты свидетельства о рождении)

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – _____
Режим пребывания с 7-00 до 19-00
Адрес места жительства ребёнка_____

Ф.И.О. матери_____
Ф.И.О. отца _____
Даю своё согласие:
- на обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных» в рамках предоставления данной услуги;
- на размещение фотографий моего ребёнка на стендах и на сайте МБДОУ детского сада №100 «Кораблик» г.Брянска;
- на проведение педагогической диагностики на основе наблюдений педагога;
- на проведение психолого-педагогической диагностики педагогом-психологом.

_____
(подпись, расшифровка подписи)

_____
(подпись, расшифровка подписи)

С учредительными документами (Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников) ознакомлен:

«____» _____ 20___г_____/_____/
Подпись ФИО

«____» _____20___г_____/_____/
Подпись ФИО

Желаемая дата зачисления_____

Перечень представленных документов:
1. Медицинское заключение (справка о состоянии здоровья с указанием группы здоровья, прививочная карта)
2.Копия свидетельства о рождении ребёнка
3.Копия паспорта родителя
4.Копия свидетельства о регистрации по месту жительства

Дата _____ Подпись _____