

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Регистрационный номер № _____

Руководителю муниципального
образовательного учреждения

№ _____

(Ф.И.О. руководителя)

от _____

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

зарегистрированного по адресу:

фактически проживающего по адресу:

телефон: _____

паспорт (серия) _____, № _____,

дата выдачи " _____ " _____ 20__ г.

кем выдан _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

" _____ " _____ 20__ г., родившегося _____,
(дата рождения) (место рождения)

проживающего по адресу _____,

в муниципальное _____ образовательное учреждение
№ _____ для обучения по образовательной программе

дошкольного образования

с " _____ " _____ 20__ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- направление комиссии по комплектованию _____ управления образования от " _____ " _____ 20__ г. № _____;
- медицинское заключение;
- копия свидетельства о рождении ребёнка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка);
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания в _____

(справка МБУ МФЦ, справка ТСЖ, копия домовой книги);

- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;

- заключение _____ и рекомендации ПМПК _____ (для _____ детей с ограниченными возможностями здоровья).

С уставом МДОУ №5 и лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

" _____ " _____ 20__ г./ _____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребенка, при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

" _____ " _____ 20__ г./ _____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)