

Заведующему МБДОУ детским садом № 50

Масловой Марине Александровне

от _____

паспорт 00 00 000000, выдан _____

г. Ставрополя, выдан 00.00.20 г.

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____,
00.00.20 года рождения, место рождения: город Ставрополь, Ставропольский край
(свидетельство о рождении: серия III-ДН № 000000 выдано Отделом записи актов
гражданского состояния управления записи актов гражданского состояния
Ставропольского края по городу Ставрополю 00.00.20 г ,

проживающего по адресу: г. Ставрополь,
на обучение *по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи в группу №__ комбинированной направленности, реализующую совместное образование здоровых детей и детей с ОВЗ (с тяжелыми нарушениями речи) режимом пребывания полного дня с 7-00 до 19-00* .

Язык образования - русский, родной язык из числа народов России - русский.

К заявлению прилагаются:

копия свидетельства о рождении серия III-ДН № 000000 , выдано Отделом записи актов гражданского состояния управления записи актов гражданского состояния Ставропольского края по городу Ставрополю 00.00.20 г

- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, № от 00.00.20 г. выдано отделом по вопросам миграции управления МВД России по городу Ставрополю
- копия паспорта 00 00 000000 , выдан _____

дата 00.00.20 г.

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ детского сада № 50 , ознакомлен(а).

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Даю согласие МБДОУ детскому саду № 50, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, 00.00.20 г.
рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012г. № 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.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Заведующему МБДОУ детским садом № 50

Масловой Марине Александровне

от _____

паспорт 00 00 000000, выдан _____

г. Ставрополя, выдан 00.00.20 г.

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____,
00.00.20 года рождения, место рождения: город Ставрополь, Ставропольский край
(свидетельство о рождении : серия III-ДН № 000000 выдано Отделом записи актов
гражданского состояния управления записи актов гражданского состояния
Ставропольского края по городу Ставрополю 00.00.20 г.,
проживающего по адресу: г. Ставрополь,
на обучение по образовательной программе дошкольного образования режимом
пребывания полного дня с 7-00 до 19-00 .

Язык образования - русский, родной язык из числа народов России - русский.

К заявлению прилагаются:

копия свидетельства о рождении серия III-ДН № 000000 , выдано Отделом
записи актов гражданского состояния управления записи актов гражданского
состояния Ставропольского края по городу Ставрополю 00.00.20 г

- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, № от 00.00.20 г. выдано отделом по вопросам миграции
управления МВД России по городу Ставрополю
- копия паспорта 00 00 000000 , выдан

_____ дата 00.00.20 г.

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ детского сада № 50 , ознакомлен(а).

_____ Дата

_____ Подпись

_____ Расшифровка подписи

Даю согласие МБДОУ детскому саду № 50, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, 00.00.20 г.
рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012г. № 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.

_____ Дата

_____ Подпись

_____ Расшифровка подписи

Заведующему МБДОУ детским садом № 50

Масловой Марине Александровне

от _____

паспорт 00 00 000000, выдан _____

г. Ставрополя, выдан 00.00.20 г.

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____,
00.00.20 года рождения, место рождения: город Ставрополь, Ставропольский край
(свидетельство о рождении : серия III-ДН № 000000 выдано Отделом записи актов
гражданского состояния управления записи актов гражданского состояния
Ставропольского края по городу Ставрополю 00.00.20 г ,

проживающего по адресу: г. Ставрополь,

на обучение *по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи в группу №__ компенсирующей направленности детей с ОВЗ (с тяжелыми нарушениями речи/ с задержкой психического развития) режимом пребывания полного дня с 7-00 до 19-00* .

Язык образования - русский, родной язык из числа народов России - русский.

К заявлению прилагаются:

копия свидетельства о рождении серия III-ДН № 000000 , выдано Отделом записи актов гражданского состояния управления записи актов гражданского состояния Ставропольского края по городу Ставрополю 00.00.20 г

- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, № от 00.00.20 г. выдано отделом по вопросам миграции управления МВД России по городу Ставрополю
- копия паспорта 00 00 000000 , выдан

_____ дата 00.00.20 г.

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ детского сада № 50 , ознакомлен(а).

_____ Дата

_____ Подпись

_____ Расшифровка подписи

Даю согласие МБДОУ детскому саду № 50, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, 00.00.20 г.
рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012г. № 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.

_____ Дата

_____ Подпись

_____ Расшифровка подписи