

Приложение 2 к приказу отдела

образования Администрации
Октябрьского района
от 22.06.2020 № 243

Заведующему МБДОУ д/с № 39 "Звёздочка"
наименование учреждения
Денисовой О.С.
фамилия, имя, отчество руководителя

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей

заявление № _____ от _____

Прошу принять моего ребенка

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка,

дата рождения ребенка, реквизиты свидетельства о рождении

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 39
«Звёздочка»

в _____
(возрастная категория, направленность группы: общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)

по _____
(общеобразовательной, адаптированной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для
организации обучения и воспитания ребенка-инвалида)

с языком обучения _____, в том числе _____, как родной язык.

с _____
(желаемая дата приема на обучение, необходимый режим пребывания ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства, места регистрации)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства, места регистрации)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

_____ (контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

Дополнительно сообщая:

_____ о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости)

_____ Ф.И.О. братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье с ребенком и имеющих общее с ним место жительства

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены.

« _____ » _____ 20__ г. _____ подпись _____ расшифровка подписи

« _____ » _____ 20__ г. _____ подпись _____ расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ № 152 "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

« _____ » _____ 20__ г. _____ подпись _____ расшифровка подписи

« _____ » _____ 20__ г. _____ подпись _____ расшифровка подписи

Копии документов, необходимых в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 15.05.2020г. № 236, прилагаю:

- медицинская карта ребенка,
- медицинский страховой полис
- копия свидетельства о рождении ребенка,
- паспорт родителя (или законного представителя)
- свидетельство о рождении ребенка
- свидетельство о регистрации по месту пребывания ребенка

Дата « _____ » _____ 20__ г.

Подписи заявителей

_____ подпись _____ расшифровка

_____ подпись _____ расшифровка

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575782

Владелец Денисова Ольга Сергеевна

Действителен с 28.10.2021 по 28.10.2022