

Приложение к приказу
от 20.02.2021 № 74

Заведующему
МБДОУ «Детский сад компенсирующего вида № 20
«Чебурашка»
Балабаевой Людмиле Анатольевне

от _____

паспорт серия _____ № _____,
выдан _____

Дата выдачи _____

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____ года рождения, место рождения _____,

свидетельство о рождении: серия _____, № _____, выдано

(где, кем, дата выдачи)

проживающего по адресу: _____,

в МБДОУ «Детский сад компенсирующего вида № 20 «Чебурашка» на обучение
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в
группу компенсирующей направленности с режимом пребывания (полного) _____
дня с _____.

Язык образования – _____ (русский), родной язык из числа языков народов
России – _____ (русский).

Мой ребенок не нуждается (нуждается) в создании специальных условий для организации
обучения ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
инвалида (при наличии).

Фамилия, имя, отчество (при наличии):

матери _____

отца _____

К заявлению прилагаю:

- Копию документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 30, ст. 3032);

- Копию свидетельства о рождении ребенка серия _____ № _____
выданного _____,
или для иностранных граждан и лиц без гражданства - документ(-ы),
удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность
представления прав ребенка;
- Копия свидетельства о регистрации ребенка _____ по
месту жительства выданного (кем, когда) _____
или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий
сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
- Медицинское заключение, выданное Поликлиникой № ____ г. Красный Сулин, дата
выдачи _____.
- Заключение, путевка-направление психолого-медико-педагогической комиссии;
- Копия документа, подтверждающего установление опеки (при наличии);
- Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной
направленности (при необходимости).
- Родители (законные представители) ребенка, являющиеся иностранными гражданами
или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий
право заявителя на пребывание в Российской Федерации.

Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык

_____ 202 ____ г. _____ (_____)
Дата подпись

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, адаптированной образовательной программой и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «Детский сад компенсирующего вида № 20 «Чебурашка», _____ ознакомлен(а).

_____ 202 ____ г. _____ (_____)
Дата подпись

Даю согласие МБДОУ «Детский сад компенсирующего вида № 20 «Чебурашка», зарегистрированному по адресу Ростовская область, город Красный Сулин, улица Братская, 20, ОГРН 1026102160391, ИНН 6148011012, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, ____ . ____ . ____ года рождения 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 адаптированной образовательной программе МБДОУ.

« ____ » _____ 20 ____ года _____
Дата подачи заявления (подпись) (расшифровка подписи)