

Заведующему
МБДОУ «Детский сад №1 г.Конаково»

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

родителя (законного представителя) полностью
проживающего по адресу: _____
(поселение,

улица, дом, квартира)

реквизиты документа,

удостоверяющего личность родителя
(законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка

(дата рождения ребёнка (число, месяц, год))

в МБДОУ «Детский сад №1 г.Конаково»
Желаемая дата приёма на обучение: _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии) _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребёнка):

(поселение, улица, дом, квартира)

Выбор языка образования: русский язык, родной язык из числа языков народов Российской
Федерации _____ *(нужное подчеркнуть).*

Необходимый режим пребывания ребёнка: полного дня (12-тичасового пребывания),
кратковременного пребывания _____ *(нужное подчеркнуть).*

Потребность в обучении ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, имеющего
заключение психолого-медико-педагогической комиссии, по адаптированной программе
дошкольного образования и(или) в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
инвалида (при наличии) _____ *(нужное подчеркнуть).*

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная,
_____ *(нужное подчеркнуть).*

Дата

Подпись

Сведения о родителях (законных представителях):

- Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

С распорядительным актом Администрации Конаковского района Тверской области о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями Конаковского района, с перечнем документов и со сроками подачи документов ознакомлен(а).

С уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложением, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлена.

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка

- Отец: _____

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

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

С распорядительным актом Администрации Конаковского района Тверской области о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями Конаковского района, с перечнем документов и со сроками подачи документов ознакомлен(а).

С уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложением, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен.

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка

- Опекун: _____

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

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

С распорядительным актом Администрации Конаковского района Тверской области о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями Конаковского района, с перечнем документов и со сроками подачи документов ознакомлен(а).

С уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложением, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка