

Зачислить на основании
Распоряжения
Департамента Образования
Администрации г.Екатеринбурга
от _____ № _____
Заведующий _____ Н.И.Гусева
Рег. № _____ от _____

Заведующему МАДОУ детский сад № 53
Гусевой Наталье Ивановне
от _____
(ФИО родителя, законного представителя)
Зарегистрированного по адресу: _____
(полный адрес)
Проживающего по адресу: _____
(полный адрес)
Паспорт или
иной документ, удостоверяющий личность:

(серия, номер, кем, когда выдан)
телефон (сотовый): _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*
являясь родителем (законным представителем) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и дата рождения ребенка)*
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(документ, номер, кем выдан, когда выдан)*

проживающего по адресу*(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка): _____

(город, улица, дом, корпус, квартира)
свидетельство о рождении ребенка* _____,
(серия, номер, кем выдано, когда выдано)*

прошу зачислить моего ребенка в Муниципальное автономное дошкольное общеобразовательное учреждение детский сад № 53 для обучения по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности от ____ до ____ лет 20__ - 20__ учебного года в МАДОУ детский сад № 53 в режиме 10,5 – часового пребывания ребенка с 07.30 до 18.00 часов и пятидневной рабочей недели, исключая выходные и праздничные дни.

Желаемая дата зачисления в образовательное учреждение для обучения по образовательной программе дошкольного образования _____

Выбор языка образования по образовательной программе дошкольного образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка
_____ (указать).

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я, _____

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

заявляю о потребности в обучении моего ребенка по адаптированной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Я, _____

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

с Уставом МАДОУ, лицензией № Л035-01277-66/00195225 от 27.08.2015г. на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт образовательной организации ознакомлен(а).

Я, _____

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

даю согласие на обработку и использование персональных данных своих и своего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(дата)

(подпись)