№ ____ «___ » _____20___г.
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему
муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением №14
«Детский сад комбинированного вида п.Тельмана»
Нагога И.М.

от _____

_____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка,

паспорт (серия, номер) _____,
выдан_____
_____
проживающего(ей) по адресу:
_____
_____
Контактные телефоны:
_____
_____
Адрес электронной почты:
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательной программе дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение №14 «Детский сад комбинированного вида п.Тельмана» моего ребенка
_____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

_____,
дата рождения ребенка

проживающего по адресу:_____,
адрес места жительства ребенка

в_____,
указать направленность группы (общеразвивающая, комбинированная, компенсирующая)

язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России – _____.

Обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) **требуется/ не требуется** (нужное подчеркнуть).

Желаемый режим пребывания ребенка в образовательной организации:

10ч: с 07:30 до 17:30 ***12ч: с 07:00 до 19:00***

(нужное подчеркнуть)

Желаемая дата приема на обучение: «_ _» _____ 20_ _ года.

К заявлению прилагаются:
– копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано
_____
_____;
– копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка.

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____ _____
подпись *(расшифровка подписи)*

Даю согласие МБДОУ №14 п.Тельмана, зарегистрированному по адресу: 187032, Ленинградская область, Тосненский район, п.Тельмана, дом 52, ОГРН: 1024701897230, ИНН: 4716014227 , на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, _____ года
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка
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 образовательным программам дошкольного образования.

«__» _____ 20__ г. _____ _____
подпись *(расшифровка подписи)*