

вх. № \_\_\_\_\_  
Заведующему  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
МБДОУ «Детский сад № 28 «Веселинка»

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заведующего  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты

### Заявление

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, ребенка)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего(щей) по адресу \_\_\_\_\_

1. На обучение по образовательной программе дошкольного образования в группе общеразвивающей направленности
2. На обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в группе компенсирующей направленности для детей с \_\_\_\_\_
- на основании Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (п. 3, ст. 55), в соответствии с коллегиальным заключением территориальной ПМПК даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери (законного представителя), , адрес места жительства, контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца (законного представителя), адрес места жительства, контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Со сроками приема документов ознакомлен (на)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ согласен (на),  
Я, \_\_\_\_\_ согласен (на) на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке на весь период действия отношений между мной и МБДОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

С Уставом МБДОУ «ДС №28 «Веселинка»; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; распоряжением Администрации города Норильска «О закреплении муниципальных образовательных учреждений, реализующих образовательные программы дошкольного образования, за территориями муниципального образования город Норильск», образовательной программой МБДОУ «ДС №28 «Веселинка»; режимом дня группы; Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования; Правилами внутреннего распорядка воспитанников; Порядком работы комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

#### К заявлению прилагаются:

- 1) Направление для зачисления ребенка в МБДОУ «ДС №28 «Веселинка», выданное УО и ДО г. Норильска (оригинал)
- 2) Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка/ медицинская карта (оригинал)
- 3) Свидетельство о рождении (копия)
- 4) Коллегиальное заключение территориальной ПМПК (копия) (для детей групп компенсирующей направленности)
- 5) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

---