Приложение № 1
к положению о порядке приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 65

Заведующему МБДОУ детским садом № 65

Титковой С. В.

от_____

_____

(ФИО родителя (законного представителя полностью))

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан): _____

_____

_____

Контактный телефон: _____

Эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
регистрационный № _____

Прошу зачислить моего/ю сына (дочь), _____
_____года рождения,
место регистрации_____
место фактического проживания_____
на обучение по образовательной программе дошкольного образования МБДОУ детского сада № 65 в группу _____ направленности

(общеразвивающей /компенсирующей (при наличии заключения ТПМПК))

с режимом пребывания с 7.00 до 19.00 с «_____» _____ 20___ года.
Язык обучения – русский, родной язык из числа языков народов России – _____.

Свидетельство о рождении серия _____ № _____, выдано (кем, дата выдачи) _____

_____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ детского сада № 65, ознакомлен(а).

«_____» _____20_____г. _____/_____/

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в т.ч. на размещение на информационном стенде образовательной организации и на официальном сайте образовательной организации в сети Интернет распорядительного акта о зачислении ребенка в образовательную организацию.
«_____» _____20_____г. _____/_____/

Согласен на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ППк МБДОУ детского сада.
«_____» _____20_____г. _____/_____/