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 _Петровой Татьяны Ивановны__

(ФИО родителя (законного представителя полностью))

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан): 0000 0000_

ПВС УВД г. Новочеркасск, 21.02.2020_____

Контактный телефон: 8 918 128 83 52_____

Эл. почта: ___tany61@mail.ru_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
регистрационный № _____

Прошу зачислить моего/ю сына (дочь), Петрову Милану Денисовну _____
09.09.2021_____года рождения,
место регистрации: г. Новочеркасск, ул. Первомайская 32_____
место фактического проживания: г. Новочеркасск, ул. Мацоты 30 кв. 15_____
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 00-00_____ № 0000_____, выдано (кем, дата выдачи) Отдел ЗАГС Администрации города Новочеркасска РО_____

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. _____/_____/

(подпись) (расшифровка подписи)

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. _____/_____/

(подпись) (расшифровка подписи)

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

«_____» _____20_____г. _____/_____/

(подпись) (расшифровка подписи)

ОБРАЗЕЦ