

Директору МАДОУ «Детский сад № 39» МО «ЛГО»
Вагановой Наталье Николаевне

от _____

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

проживающего(ей) по адресу: _____

паспортные данные: _____
реквизиты документа (серия, номер,

дата выдачи, кем выдан), удостоверяющего личность

родителя (законного представителя) ребенка

контактный телефон: _____

Заявление № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф И О ребенка полностью, дата рождения)

проживающего по адресу: _____

в МАДОУ «Детский сад № 39» МО «ЛГО», в здание, расположенное по адресу:

- ☐ ул. Шмидта, 6/2
- ☐ ул. Озерная, 26
- ☐ ул. Репина, 29
- ☐ ул. Лермонтова, 189
- ☐ д.Липовая-1, ул. Молодежная, 2

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

_____ направленности с _____.
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей направленности) (желаемая дата приема)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____
дата выдачи _____, кем выдано _____

Выбор языка образования, родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка _____.

Категория льгот: _____
(инвалид, статус ОВЗ, опекаемый)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

1. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя/законного представителя)

Контактный телефон _____ эл.почта _____

2. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя/законного представителя)

Контактный телефон _____ эл.почта _____

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ними семье и имеющих общее с ним место жительства, его родители (законные представители) указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее – при наличии) братьев и (или) сестер _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. направление Управления образования администрации ЛГО;
2. медицинская карта форма № 026/у-2000;
3. копия свидетельства о рождении ребенка;
4. копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории
5. согласие на обработку персональных данных;
6. документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
7. документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
8. _____
9. _____

Расписку в получении документов и индивидуальный номер заявления получил

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Не возражаю против обработки представленных мною своих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями).

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

С постановлением администрации Лысьвенского городского округа «О закреплении территорий за муниципальными образовательными организациями, реализующими программы дошкольного образования в Лысьвенском городском округе», Уставом МАДОУ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей, ознакомился _____/_____
(подпись) (расшифровка)

(Дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 98160421728937443086516107854325912870385464309

Владелец Ваганова Наталья Николаевна

Действителен с 02.11.2023 по 01.11.2024