

И.О. заведующего МДОБУ «Детский сад № 28»
О.Л. Заурвайн

от **Иванова Мария Ивановна**

ФИО родителя (законного представителя) ребёнка

Паспорт: серия **0400** № **334455**

Выдан **«01» 01. 2000** года

Кем **ГУ МВД России по Красноярскому краю,**

проживающий по адресу **г. Минусинск, ул. Народная
33, кв. 01**

контактный телефон: **89006664455**

ОБРАЗЕЦ

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о приёме (зачислении) ребёнка в ДОУ на обучение

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования:
(основная образовательная программа дошкольного образования, адаптированная основная образовательная программа (АООП), адаптированная образовательная программа (АОП)
(нужное подчеркнуть), моего ребёнка: **Иванова Максима Петровича**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения: **«15» января 2019 года**

место рождения: **г. Минусинск**

адрес по месту регистрации: **г. Минусинск, ул. Народная 33, кв. 01,**

адрес фактического проживания: **г. Минусинск, ул. Народная 33, кв. 01,**

в МДОБУ «Детский сад № 28 «Аленький цветочек» комбинированного вида» в группу:
общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей направленности (нужное подчеркнуть)

№ 7 «Василёк»

(возраст, название, №.)

с **«_____» _____ 20_____ года,**

на основании направления управления образования № **000** от **05.05.2022 год**

«_____» _____ 20_____ г.
(дата)

Иванова
(подпись)

Иванова М.И
(расшифровка)

Заключения ПМПК (при наличии): **№ 8/5-24М(2)** от 24.04.2022 года

«_____» _____ 20_____ г.
(дата)

Иванова
(подпись)

Иванова М.И
(расшифровка)

В соответствии с требованиями ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» **даю свое согласие на обучение** моего ребёнка по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования МДОБУ «Детский сад № 28»/адаптированной образовательной программе **(внести из заключения ПМПК): Адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с задержкой психического развития** в условиях группы **№ 7 «Василёк»**

(указать направленность группы)

Срок, в течение которого действует согласие: до получения воспитанником образования (завершения обучения) или до момента досрочного прекращения образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника.

Даю согласие МДОБУ «Детский сад № 28», зарегистрированному по адресу: *г. Минусинск, ул. Народная, 31 «А», ОГРН 1022401537322, ИНН245501001*, на обработку путём сбора, хранения, передачи, уничтожения моих персональных данных, а так же персональных данных моего ребёнка, с момента зачисления ребёнка в ДОУ, в объёме, 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.

