Заведующему
МАДОУ города Нижневартовска ДС №21 «Звездочка»
(наименование Учреждения)

Крамчаниновой Г.А._____
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____,
(родителя ребенка или законного представителя)
паспорт: серия_____ № _____
выдан _____
_____
(кем выдан дата выдачи),
контактный телефон: _____
Электронная почта: _____
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____,
(Родителя ребенка или законного представителя)
паспорт: серия_____ № _____
выдан _____
_____
(кем выдан дата выдачи),
Контактный телефон _____
Электронная почта _____

заявление.

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка _____
_____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью, дата рождения)
проживающего по адресу: _____,
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
в МАДОУ г. Нижневартовска ДС №21 «Звездочка»,

в группу _____ направленности,
(указать направленность группы)
с _____, необходимый режим пребывания: _____.
(желаемая дата зачисления)
Свидетельство о рождении: серия _____ № _____
(реквизиты)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (имеется/не имеется)
Прошу обеспечить получение дошкольного образования на _____ языке.
(указать язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации,
в том числе русский язык как родной язык)
С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, муниципальными правовыми актами о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями города, об условиях зачисления детей в образовательную организацию и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности образовательной организации, ознакомлен(а).

_____	_____	_____
(дата)	(подпись матери (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись отца (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка образовательной

организацией, департаментом образования администрации города Нижневартовска в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата)	(подпись матери (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)
(дата)	(подпись отца (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)

Я даю согласие на исключение моего ребенка (опекаемого) из числа нуждающихся в предоставлении места в образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования (детских садах).

(дата)	(подпись матери (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)
(дата)	(подпись отца (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)