

Начальнику Управления образования
администрации Конаковского района
Кожехову М.С.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

родителя (законного представителя) полностью
 проживающего по адресу: _____
(селение,

,
улица, дом, квартира)

реквизиты документа,

удостоверяющей личность родителя
(законного представителя)

заявление.

Прошу предоставить место в МБДОУ детском саду №11 «Црр» г.Конаково
(№, поселение)

моему ребёнку _____.
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения ребёнка (число, месяц, год))

Согласны на МБДОУ детский сад №11 «Црр» г.Конаково _____.
Желаемая дата приёма на обучение: _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)_____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребёнка):

_____.
(селение, улица, дом, квартира)

Принадлежность к льготным категориям _____

Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(а) (при наличии) брата и(или) сестры (полнородных и неполнородных, усыновленных (удочерённых), детей, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) несовершеннолетнего, или детей, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) несовершеннолетнего), которые обучаются в выбранном для приёма несовершеннолетнего детском саду (при наличии)_____.

Выбор языка образования: русский язык, родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____ (нужное подчеркнуть).

Необходимый режим пребывания ребёнка: полного дня (12-тичасового пребывания), кратковременного пребывания _____ (нужное подчеркнуть).

Потребность в обучении ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, имеющего заключение психолого-медицинско-педагогической комиссии, по адаптированной программе дошкольного образования и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (нужное подчеркнуть).

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, _____ (нужное подчеркнуть).

При предоставлении места в детском саду не по месту жительства ребёнка очерёдность не сохраняется.

Дата

Подпись

Сведения о родителях (законных представителях):

- Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка

- Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка

- Опекун: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка