

01/1/01

(реестровый  
номер услуги)

Заведующему муниципального  
дошкольного образовательного  
учреждения «Детский сад № 305  
«Созвездие»  
Фадеевой Наталье Сергеевне

## Заявление

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка:

Дата рождения ребенка:

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

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

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя( законного представителя) ребенка:

Мать (законный представитель):

Отец (законный представитель):

Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии):

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать (законный представитель):

Отец (законный представитель):

Прошу обеспечить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке в соответствии со статьей 11 частью 5.1. Федерального закона: "5.1. Федеральные государственные образовательные стандарты дошкольного, начального общего и основного общего образования обеспечивают возможность получения образования на родных языках из числа языков народов Российской Федерации, изучения государственных языков республик Российской Федерации, родных языков из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка"

(подпись Заявителя)

Прошу обеспечить возможность получения моим ребенком обучение 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):

(подпись Заявителя)

Направленность дошкольной группы:

(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная)

Необходимый режим пребывания ребенка:

(полный день – 12-часовое пребывание с 07.00 до 19.00, неполный день – 3-часовое пребывание с 08.30 до 11.30)

Желаемая дата приема на обучение:

Сведения государственных или муниципальных образовательных организациях, выбранных для приема, и о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий

граждан и их семей (при необходимости):

Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество брата или сестры)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д..

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, положение о порядке приема, перевода, отчисления детей, с приказом главного управления образования администрации города о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями города Красноярска, сроками приема документов и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

| Регистрационный<br>номер<br>заявления | Дата, время принятия<br>заявления | Заявление принял |         |
|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------|
|                                       |                                   | Ф.И.О.           | Подпись |
|                                       |                                   |                  |         |