

Приложение 4

к Порядку учета детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного образования, и приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Форма

Заведующему _____

(наименование образовательной организации, реализующей общеобразовательную программу дошкольного образования в соответствии с Уставом)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес: _____

Телефоны (дом., мобильный, рабочий):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место рождения)

В _____

(полное наименование образовательной организации, реализующей общеобразовательную программу дошкольного образования в соответствии с Уставом)

(Дата зачисления)

Язык обучения: русский, бурятский

(нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаю следующие документы:

оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), либо оригинала документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со ст. 10 Федерального закона от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;

медицинское заключение (для детей, впервые поступающих в образовательную организацию);

оригинал свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка);

справки врачебной комиссии, заключение психолого-медико-педагогической комиссии для постановки на учет в группы компенсирующей и комбинированной направленности (для детей с ограниченными возможностями здоровья).

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

« ___ » _____ 20__ г. _____

Подпись заявителя

Согласен (на) на обработку, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« ___ » _____ 20__ г. _____

Подпись заявителя

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575776

Владелец Коденева Т Ф

Действителен с 18.10.2021 по 18.10.2022