

Заведующему МАДОУ № 40
Андряновой Н.Г.

от _____
(ФИО родителя (законных представителей) ребёнка), паспортные
данные _____

проживающей по адресу (адрес места
жительства ребёнка) _____

электронная почта _____
контактный телефон _____

заявление.

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

(ФИО, дата и место рождения, проживающего по адресу)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в группу полного дня « _____ »
Направленность группы – общеразвивающая, комбинированная (подчеркнуть); необходимый режим
пребывания – полный день (12 часов); кратковременного пребывания (5 ч) (подчеркнуть)
Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России - _____ с « _____ » _____ 2023 г.
(указать дату приема на обучение); на основании направления департамента образования администрации
Города Томска от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____

Прилагаются (подчеркнуть)

- копия свидетельства о рождении ребёнка_серия _____ номер _____
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории (или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории) _____
- медицинское заключение _____
- копия документов подтверждающие установлении опеки(при наличии)_реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____
- иные документы (указать) _____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локально нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАДОУ №40 ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

Даю согласие на психологическое обследование по направлениям: диагностика готовности к школе методикой Л.Я. Ясюковой; диагностика готовности к школе методикой Керна-Йерасика; диагностика психологического развития детей группы риска (ППК); диагностика психологического развития детей 3-х лет, 5 лет; диагностика межличностных взаимоотношений детей в старшей группе (социометрия); диагностика психологического развития детей (набор в группу с ТНР)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

Даю согласие МАДОУ №40, зарегистрированному по адресу: г. Томск. Ул. Артема, 26, ИНН 7018037460, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме 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.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

Даю согласие (несогласие) на фото и видеосъемку своего ребёнка и размещение данных материалов на информационных стендах и сайте МАДОУ №40 г. Томска.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись).

Даю согласие на оказание доврачебной помощи

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе ДО и (или) создании специальных условий для организации обучения, воспитания ребенка-инвалида _____
(указать направленность программы)

Прошу зачислить моего ребенка

На дополнительную образовательную услугу, указанную в Приложении к договору об образовании от _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____