

Индивидуальный (регистрационный) номер заявления _____

Заведующему МДОБУ №10 «Светлячок»
(наименование образовательной организации)

Л.Е.Процель
(Ф.И.О. заведующего)

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

Заявление.

Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении _____

Адрес места жительства ребенка (по прописке) _____

Адрес места фактического проживания ребенка (места пребывания) _____

(заполняется в случае его отличия от адреса места жительства ребенка)

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет) _____

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (да/нет) _____

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

на обучение по _____,
(наименование образовательной программы дошкольного образования)

осуществляемое на _____ языке, родном языке _____
(с указанием конкретного языка) (с указанием конкретного языка, в том

_____ в группу _____
числе русского, как родного) (общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной, комбинированной)

направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет, № _____ с режимом пребывания _____

(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)

С « _____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях:

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

Мать _____
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Отец _____
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Законный представитель: _____
Адрес электронной почты (при наличии) _____
Контактный телефон (при наличии) _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

_____ дата _____ 20__ г.
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников образовательной организации ознакомлен(а)

_____ дата _____ 20__ г.
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 30 декабря 2020 г. № 519-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных»

даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

(Ф.И.О. полностью, последнее – при наличии)
указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

_____ дата _____ 20__ г.
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

_____ дата «_____ 20__ г.
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.