

Руководителю МДОБУ детский сад
«Малышок» с. Булгаково

(ФИО руководителя)

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

Заявление № ____ от « ____ » _____ 20__ г.

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее –при наличии) ребенка

дата и место рождения ребенка

реквизиты свидетельства о рождении ребенка

адрес места жительства ребенка

в МДОБУ детский сад «Малышок» с. Булгаково, в

общеразвивающая, комбинированная

группу « _____ », с « ____ » ____ 20 ____ г. с режим пребывания ребёнка

_____, по языку обучения _____
Полного дня / Кратковременного пребывания

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка инвалида и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида Да / Нет
подчеркнуть

Ф.И.О., адрес места жительства, паспортные данные, контактный телефон, адрес электронной почты матери:

Ф.И.О, адрес место жительства, паспортные данные, контактный телефон, адрес электронной почты отца:

Ф.И.О., опекуна и реквизиты документа, подтверждающее установление опеки (при наличии)

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося _____ / _____.
подпись ознакомлен (а))

К заявлению прилагаю следующие копии документов: _____

_____.

Расписку о порядке оформления документов получено _____ / _____
Подпись расшифровка

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем несовершеннолетнем(их) ребенке (детях): фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, свидетельства о рождении, паспортные данные родителей, ИНН, СНИЛС, медицинский полис. Не возражаю против проверки представленных мною данных.

«__» _____ 20 __ г.

_____/_____
подпись ФИО заявителя