

Заведующему муниципальным дошкольным
Образовательным автономным учреждением
«Детский сад №109» И.П. Захаровой

Индивидуальный
(регистрационный) номер заявления _____

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Сведения о ребенке:

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. полностью, последнее при наличии)

дата рождения ребенка: _____

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____

адрес места жительства (места пребывания (прописки): _____

адрес места фактического проживания ребенка: _____
заполняется в случае его отличия от адреса места жительства (места пребывания)

на обучение по _____,
наименование образовательной программы дошкольного образования

осуществляемое на _____ языке,
с указанием конкретного языка

родном языке _____
с указанием конкретного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

в группу _____
(направленность группы)

направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет, № _____, с режимом пребывания
_____ дня, с «_____» _____ г.

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) _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

МАТЬ _____
(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

адрес электронной почты _____
телефон (при наличии) _____

ОТЕЦ _____
(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

адрес электронной почты _____
телефон (при наличии) _____

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ _____
(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

адрес электронной почты _____
телефон (при наличии) _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

подпись родителя (законного представителя)

(расшифровка подписи)

дата «_____» _____ 20__ г.

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной(ыми) программой(ами) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте дошкольной образовательной организации, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ознакомлен (а).

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

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 № 152-ФЗ «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 родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

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