

Регистрационный номер заявления №

«_____»

«_____» _____ 20__ г.

Заведующему муниципальным
дошкольным образовательным
бюджетным учреждением «Детский сад
«Солнышко» с.Михайловка Соль-
Илецкого городского округа
Оренбургской области
Н.Б.Бермагамбетовой

(Ф.И.О. заявителя)

документ подтверждающий личность заявителя

проживающий по адресу:

телефон:

e-mail:

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения: «_____» _____ 20__ г.

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, осуществляемое на
_____ языке, родном языке _____, в группу _____
направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет, название группы _____,
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) _____

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей):

мать _____
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты _____

телефон _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

отец _____
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты _____

телефон _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

законный представитель _____
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты _____

телефон _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи)

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой МДОБУ «Солнышко» с.Михайловка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОБУ «Солнышко» с.Михайловка, в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, ознакомлен(а).

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи)

(подпись 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.

(подпись законного представителя)

_____ дата «___» _____20__г.
(расшифровка подписи)

(подпись законного представителя)

_____ дата «___» _____20__г.
(расшифровка подписи)

