

И.о.заведующего МБДОУ д/с № 1 «Улыбка»
г. Ставрополя Агановой А.А.

(ф.и.о. родителя, законного представителя)

Адрес регистрации: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество, дата рождения и место рождения)

(свидетельство о рождении серия, номер, кем выдано, дата выдачи)
проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания _____.

Язык образования _____.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации образования и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (имеется, не имеется).

Желаемая дата приёма на обучение: « ____ » _____ 20 ____ г.

Мать: _____
(ф.и.о. родителя (законного представителя))

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя): паспорт: серия _____ № _____, выдан (кем) _____, дата выдачи _____. Номер телефона: _____, адрес электронной почты: _____.

Отец: _____
(ф.и.о. родителя (законного представителя))

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя): паспорт: серия _____, № _____, выдан (кем) _____, дата выдачи: _____. Номер телефона: _____, адрес электронной почты: _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): регистрационный номер: _____, дата регистрации: _____, дата выдачи _____.

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ д/с № 1 «Улыбка» ознакомлен(а) « ____ » _____ 20 ____ г.

ф.и.о. родителя (законного представителя)
даю согласие МБДОУ д/с № 1 «Улыбка» зарегистрированному по адресу: 355035 г. Ставрополь, ул. Мира, 295. ОГРН 1022601993336, ИНН 2634015515, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

Фамилия, имя и дата рождения 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 ____ года

подпись

расшифровка подписи