

Заведующему МДОАУ № 45
(наименование образовательной организации)

Барбусовой Наталье Николаевне

Ф.И.О. руководителя

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 (прописка)): _____

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, родном языке

с указанием конкретного языка

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.

подпись родителя (законного представителя)

(расшифровка подписи)

дата «_____» _____ 20__ г.

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)	