

Индивидуальный № _____

Заведующему муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения «Саракташский детский сад №9 «Буратино» комбинированного вида»
Бузуновой Марине Сергеевне

(Ф.И.О. руководителя)

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

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность родителя (законного представителя) ребенка

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

Дата рождения ребенка _____

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

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

на обучение по _____ программе дошкольного образования,
(наименование образовательной программы дошкольного образования)

осуществляемое на _____ языке, родном языке _____
в группу _____ направленности для детей в возрасте от ____ до ____ лет,
с режимом пребывания _____ дня с «___» _____ 20__ 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) ребенка:

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

адрес электронной почты _____
телефон _____

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

адрес электронной почты _____
телефон _____

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, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой МДОБУ «Саракташский д/с №9» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОБУ «Саракташский д/с №9», в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, ознакомлен(а).

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи)

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

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

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)

(расшифровка подписи)

дата « ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи)

дата « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Индивидуальный № _____

Заведующему муниципального дошкольного
образовательного бюджетного учреждения «Саракташский
детский сад №9 «Буратино» комбинированного вида»
Бузуновой Марине Сергеевне

(Ф.И.О. руководителя)

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

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность родителя (законного представителя) ребенка

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

в порядке перевода из _____

Дата рождения ребенка _____

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

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

на обучение по _____ программе дошкольного образования,
(наименование образовательной программы дошкольного образования)

осуществляемое на _____ языке, родном языке _____

в группу _____ направленности для детей в возрасте от ____ до ____ лет,
с режимом пребывания _____ дня с «____» _____ 20__ 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) ребенка:

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

адрес электронной почты _____

телефон _____

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

адрес электронной почты _____

телефон _____

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, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой МДОБУ «Саракташский д/с №9» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОБУ «Саракташский д/с №9», в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, ознакомлен(а).

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи)

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

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

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)

(расшифровка подписи)

дата « ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи)

дата « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

