

Заведующему МДОАУ «Детский сад № 59
«Ручеёк» г. Орск
Шульц Нине Михайловне

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

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность

родителя (законного представителя) ребёнка

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, отчество при наличии)

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.

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,
осуществляемое на _____ языке, родном языке _____,
в группу _____ 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) _____

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

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 дошкольного образования МДОАУ № 59 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОАУ № 59 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, отчество 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)

«___» _____ 20 ____ г.