

Заведующей муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад общеразвивающего вида № 24
муниципального образования город Новороссийск
Мищенко Алле Николаевне

Мать _____,
Ф.И.О родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, подтверждающие опеку (при наличии)

Номер телефона, адрес электронной почты(при наличии)

Отец _____,
Ф.И.О родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, подтверждающие опеку (при наличии)

Номер телефона, адрес электронной почты(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида № 24 муниципального образования города Новороссийск моего ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии)

(дата рождения ребенка)

(место жительства ребенка)

серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации

с « _____ » _____ 20 ____ г.

(дата приема на обучение)

Имеется ли потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

желаемая дата приема _____

Мать _____

Отец _____

дата

подпись

расшифровка подписи

С условиями пребывания ребенка в детском саду, Уставом, с датой предоставления и регистрационным номером лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

Мать _____

Отец _____

дата

подпись

расшифровка подписи

Согласен (а) на обработку, хранение и передачу своих персональных данных и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Мать _____

Отец _____

дата

подпись

расшифровка подписи