

Индивидуальный (регистрационный) номер заявления _____

Заведующему МДОАУ г. Бузулука
«Детский сад комбинированного вида №33»
Смирновой Н.И.

Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя (законного представителя)

*(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя))*

заявление.

Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении _____

Адрес места жительства ребенка (по прописке) _____

Адрес места фактического проживания ребенка
(место пребывания) _____

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) _____

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. (последнее-при наличии) полностью)

на обучение по _____
(наименование образовательной программы дошкольного образования)

осуществляемое на _____ языке, родном языке _____
(с указанием конкретного языка) (с указанием конкретного языка, в том числе русского, как родного)

в группу _____ направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет,
(общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной, комбинированной)

№ _____

с режимом пребывания _____
(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)

с «_____» _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях ребенка:

Мать _____
Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Отец _____
Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Законный представитель _____
Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

*(подпись родителя
законного представителя) ребенка*

(расшифровка)

Дата « _____ » _____ 20__ г.

С Законом об образовании Российской Федерации, СанПиН, лицензией на осуществление образовательной и медицинской деятельности, Уставом МДОАУ «Детский сад комбинированного вида №33», локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной и иной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, а также их родителей (законных представителей), размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОАУ «Детский сад комбинированного вида №33», ознакомлен (а).

*(подпись родителя
законного представителя) ребенка*

(расшифровка)

Дата « _____ » _____ 20__ г.

Даю согласие на обработку персональных данных своих и персональных данных своего ребенка, воспитанника МДОАУ «Детский сад комбинированного вида №33» в соответствии с п.4 ст.9 Федерального Закона от 27.07.2006

№152-ФЗ «О персональных данных», на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение в информационно-коммуникационной сети – на сайте ДОУ, следующих персональных данных: Фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, паспортные данные, данные свидетельства о рождении, телефон и иная информация личного характера, ставшая известной при обращении в ДОУ. Размещение фотографий ребенка в информационно-коммуникационной сети - на сайте ДОУ. Настоящее согласие действует до момента отчисления ребенка из Учреждения.

*(подпись родителя
законного представителя) ребенка*

(расшифровка)

Дата « _____ » _____ 20__ г.

Ознакомлен (а) с витаминизацией в МДОАУ «Детский сад комбинированного вида №33» и даю свое согласие на ее проведение.

*(подпись родителя
законного представителя) ребенка*

(расшифровка)

Дата « _____ » _____ 20__ г.

