

Заведующему МБДОУ ДС № 12 «Искорка»
с. Молдовановка МО Туапсинский район
О.Н.Загарнян
От
гр. _____

_____ (ф.и.о. полностью)

Проживающего по адресу: _____

_____ (регистрация, полностью)

Паспорт выдан _____

_____ (кем, серия, номер, дата выдачи)

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

заявление о приеме № _____

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Место рождения: _____

Проживающего по адресу: _____

_____ в МБДОУ ДС № 12 «Искорка» с. Молдовановка МО Туапсинский район
с « _____ » _____ 20__ г., в группу общеобразовательной направленности с режимом 10,5 ч.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Прож. по адресу: _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Прож. по адресу: _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

в потребности в обучении ребенка 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): _____

_____ (число, месяц, год)

_____ (подпись Заявителя)

_____ (Ф.И.О

полностью)

В соответствии с законодательством о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том, числе русского языка как родного языка, выбираю язык _____.

_____ (число, месяц, год)

_____ (подпись Заявителя)

_____ (Ф.И.О полностью)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое _____ (согласие, не согласие) на обработку (сбор,

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: паспортные данные, свидетельство о рождении ребенка, справка о регистрации по месту жительства ребенка, медицинская карта ребенка формы № 026/у-2000.

(число, месяц, год)

(подпись Заявителя)

(Ф.И.О полностью)

(число, месяц, год)

(подпись Заявителя)

(Ф.И.О полностью)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой МБДОУ ДС № 12 «Искорка» с. Молдовановка, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении _____ (ознакомлен(а))

(число, месяц, год).

(подпись Заявителя)

(Ф.И.О полностью)

(число, месяц, год)

(подпись Заявителя)

(Ф.И.О полностью)