

Заведующему МДОАУ № 92
Табиловой Марине Равхатовне

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

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

Индивидуальный (регистрационный) номер заявления _____
ЗАЯВЛЕНИЕ

Сведения о ребенке:

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

в порядке перевода из _____
(наименование образовательной организации)

дата рождения ребенка: _____

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

адрес места жительства (места пребывания (прописки)): _____

адрес места фактического проживания ребенка: _____
заполняется в случае его отличия от адреса места жительства (места пребывания)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования МДОАУ № 92,
наименование образовательной программы дошкольного образования _____
осуществляемое на _____ языке, родном языке _____
с указанием конкретного языка с указанием конкретного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет, № _____,
(направленность группы)

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) _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

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

адрес электронной почты _____
телефон (при наличии) _____

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

адрес электронной почты _____
телефон (при наличии) _____

законный представитель _____
(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

адрес электронной почты _____
телефон (при наличии) _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

_____ дата « _____ » _____ 20 _____ г.
подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

_____ дата « _____ » _____ 20 _____ г.
подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной(ыми) программой(ами) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте дошкольной образовательной организации, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ознакомлен (а).

_____ дата « _____ » _____ 20 _____ г.
подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

_____ дата « _____ » _____ 20 _____ г.
подпись родителя (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, последнее – 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.

_____ дата « _____ » _____ 20 _____ г.
подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

_____ дата « _____ » _____ 20 _____ г.
подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)