

Регистрационный номер заявления №

« \_\_\_\_\_ »

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующему МДОБУ «Детский сад  
«Березка» п.Маякское Соль-Илецкого  
городского округа Оренбургской области  
Алиевой Г.П

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
документ подтверждающий личность заявителя

\_\_\_\_\_  
проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_  
телефон:

\_\_\_\_\_  
e-mail:

заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, осуществляемое на \_\_\_\_\_  
языке, родном языке \_\_\_\_\_, в группу \_\_\_\_\_  
направленности для детей в возрасте от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет, название 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) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей):

мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

законный представитель \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Сведения о государственных или муниципальных образовательных организациях, выбранных  
для приема \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей \_\_\_\_\_

Сведения о наличии полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в МДОБУ «Детский сад «Березка» п.Маякское:

фамилию(-ии) \_\_\_\_\_

имя (имена) \_\_\_\_\_

отчество(-а) \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой МДОБУ «Детский сад «Березка» п.Маякское и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОБУ «Детский сад «Березка» п.Маякское, 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, 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.

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи)