

Заведующему
Муниципального дошкольного образовательного
автономного учреждения города Бузулука
«Детский сад № 26»
Ушаковой Оксане Михайловне

от _____,
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

Паспорт: серия _____ номер _____
когда выдан _____ код _____
кем выдан _____

зарегистрированного по адресу: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ когда выдан _____
кем выдан _____

Адрес места жительства ребенка (по прописке) _____

Адрес места фактического проживания ребенка (места пребывания) _____

(заполняется в случае его отличия от адреса места жительства ребенка)

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

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 _____
(общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной, комбинированной)

направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет, № _____
с режимом пребывания _____
(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)

с « _____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях:

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

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Регистрационный № _____
от _____

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 подписи)

Дата «_____» _____ 20_____ года.

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников образовательной организации ознакомлен (-а)

_____ (_____)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата «_____» _____ 20_____ года.

Даю согласие на обработку персональных данных своих и персональных данных своего ребенка, воспитанника МДОАУ «Детский сад № 26» 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 том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение), размещение 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 Учреждении. Размещение фотографий ребенка в информационно-коммуникационной сети - на сайте Учреждения. Настоящее согласие действует до момента отчисления ребёнка из Учреждения.

_____ (_____)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата «_____» _____ 20_____ года.

Ознакомлен (а) с витаминизацией в МДОАУ «Детский сад № 26» и даю свое согласие) на её проведение.

_____ (_____)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата «_____» _____ 20_____ года.

Регистрационный № _____

от _____