

Регистрационный номер заявления
от _____ № _____
Приказ о зачислении
от _____ № _____

Заведующему
муниципального бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения детского сада № 5
«Улыбка» муниципального
образования Абинский район

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей)) полностью)

проживающего(их) по адресу:

(адрес места жительства с указанием индекса)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(число, месяц, год рождения ребенка)

реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

серия _____ № _____ выдан _____

«__» _____ 20__ г.,

(наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи)

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

(индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Родители (законные представители):

Мать:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

серия _____ № _____ выдан _____

дата выдачи: «__» _____ 20__ г.

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии):

Отец:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

серия _____ № _____ выдан _____

дата выдачи: « ____ » _____ 20 ____ г.

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии):

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Потребность 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):

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации – _____,

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 5 «Улыбка» муниципального образования Абинский район в

_____ (вид группы, направленность)

_____ (режим пребывания)

с « ____ » _____ 20 ____ года.

С условиями пребывания ребенка в ДОО, уставом ДОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования ДОО, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в ДОО, Порядком возникновения, приостановления и прекращения отношений между ДОО и родителями (законными представителями) несовершеннолетнего, Порядком и условиями осуществления перевода обучающихся из ДОО, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности, Положением о комиссии по урегулированию споров между

участниками образовательных отношений, в том числе через официальный сайт ДОО, ознакомлены:

Мать (законный представитель):

(подпись)

(расшифровка подписи)

Отец (законный представитель):

(подпись)

(расшифровка подписи)

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» согласны:

Мать (законный представитель):

(подпись)

(расшифровка подписи)

Отец (законный представитель):

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ года.

Заведующий МБДОУ детский сад № 5 _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.