

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. _____ 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)

(дата 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 _____

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

реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____
серия _____ № _____ выдан _____

дата выдачи: «_____» _____ 20__ г.

адрес электронной почты _____, номер телефона _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

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

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):

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

_____ (вид группы, направленность)

_____ (режим пребывания)

с « ____ » _____ 20 ____ года.

С Уставом ДОО, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, 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 _____ Л.В. Гришкова
(подпись)

М.П.