

Заведующий муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 9 «Родничок»
муниципального образования Абинский район
Пичугиной Л.А.

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

(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:

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 № 9 «Родничок» муниципального образования Абинский район в _____

(вид группы, направленность)

(режим пребывания)

с « _____ » _____ 20 ____ г.

С уставом ДОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования ДОО и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ДОО, права и обязанностями воспитанников, 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 № 9 _____
(подпись)

/Пичугина Л.А./

М.П.