

Желаемая дата зачисления
с _____
Заведующая МБДОУ № 22
И.Н.Адилова
Рег. № _____ от _____

Заведующей МБДОУ № 22
Адиловой И.Н.

от _____

Проживающей (его) по адресу (с указанием индекса):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 22 п.Степной на обучение по образовательным программам дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности или коррекционной направленности (нужное подчеркнуть), режим пребывания с 7.30 до 18.00 . Язык образования _____, родной язык из числа языков народов России.

ФИО ребенка

Дата рождения (число, месяц, год), реквизиты свидетельства о рождении ребенка

адрес места жительства ребенка с указанием индекса

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Паспорт серия _____ № _____
Телефон _____
Адрес эл.почты _____

Отец

Имеется ли 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) _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной или адаптированной программой (нужное подчеркнуть) дошкольного образования, правами и обязанностями воспитанника, правами и обязанностями родителей (законных представителе) ознакомлены:

« ____ » ____ 202 ____ г. _____, « ____ » ____ 202 ____ г. _____
Дата подпись матери (законного представителя) Дата подпись отца (законного представителя)

С условиями приема и оплаты за присмотр и уход в МБДОУ № 22 ознакомлен(а):

« ____ » ____ 202 ____ г. _____ « ____ » ____ 202 ____ г. _____
Дата подпись матери (законного представителя) Дата подпись отца (законного представителя)

Настоящим выражаю свое согласие на обработку (действия (операции) с персональными данными) моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение МБДОУ № 22 представителями моих персональных данных.

« ____ » ____ 202 ____ г. _____ « ____ » ____ 202 ____ г. _____
Дата подпись матери (законного представителя) Дата подпись отца (законного представителя)

« ____ » ____ 202 ____ г.

Подпись заявителя: _____