

Рег. № _____
от «___» _____ 20__ г.

Директору МБДОУ ЦРР- ДС
ст. Северской МО Северский район
Осокор Г.И.

Ф.И.О. (последнее- при наличии) родителя (законного представителя)
Паспорт: серия _____ № _____
Выдан: _____
_____ Дата выдачи _____
Индекс: _____
_____ адрес регистрации и места жительства

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

Ф.И.О. (последнее- при наличии) ребенка
Дата рождения ребёнка: _____
Свидетельство о рождении ребёнка: серия _____ № _____;
выдано: _____

Дата выдачи: _____

адрес места жительства ребенка с указанием индекса
_____ на обучение по образовательной программе дошкольного образования группу

(общеразвивающей, компенсирующей,) с режимом пребывания: _____, с _____
(полный день, сокращённого пребывания, кратковременного пребывания) (желаемая дата зачисления)

Язык образования _____;
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации - _____.

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для обучения и воспитания ребенка-инвалида _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. (последнее- при наличии) матери

электронная почта; контактный телефон

Ф.И.О. (последнее- при наличии) отца

электронная почта; контактный телефон
Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)

«___» _____ 20__ года. _____ / _____
подпись расшифровка

С Уставом, лицензией, с образовательными программами и др. документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

«___» _____ 20__ года. _____ / _____
подпись расшифровка

Даю свое согласие на обработку персональных данных своих и моего ребенка (сына, дочери) согласно Законодательству Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»)

«___» _____ 20__ года. _____ / _____
подпись расшифровка