Заведующему МБДОУ «ЦРР-д/с №3»Кравченко Т.А.

Заявитель-

(Ф.И.О родителя (законного представителя))

Адрес места жительства

(регистрация родителя (законного представителя) по месту жительства
(пребывания) на территории МО Белоглинский район)

Контактные телефоны, адрес электронной почты

Заявление

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение « Центр развития ребенка – детский сад №3 Белоглинского района» на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка

(фамилия, имя, отчество(при наличии), дата рождения ребенка)

серия номер дата выдачи

(реквизиты свидетельства о рождении)

 , (сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на территории муниципального образования

Белоглинский район: населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (Ф.И.О.)

серия номер кем выдано

 дата выдачи

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(Адрес электронной почты, номер телефона)

Адрес места жительства

Отец (Ф.И.О.)

серия номер кем выдано

 дата выдачи

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(Адрес электронной почты, номер телефона)

Адрес места жительства

Выбор языка образования

(родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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)

В МБДОУ «ЦРР-д/с №3» Белоглинского района в группу

(указать полное наименование группы с направленностью(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной))

(режим пребывания ребенка)

(дата приема на обучение)

Дата

подпись расшифровка подписи

С условиями пребывания ребенка в детском саду, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, правилами пропускного режима, Решением Совета МО Белоглинский район "Об изменении размера родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях", Положением о дополнительных образовательных платных услугах ознакомлен и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (на)

Согласен (на) на обработку, хранение и передачу персональных данных своих и персональных данных ребенка, указанных и внесенных в личное дело ребенка (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Расписка получена. « » 202 г

Отец/

подпись расшифровка подписи

Мать/

подпись расшифровка подписи

№

(регистрационный № заявления)

Договор №

Приказ № от