

к Правилам приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ ДСКВ № 12  
ст-цы Должанской МО Ейский район

О.А.Иваненко

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

паспорт: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

( Ф.И.О. полностью)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения,

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ направленности с режимом пребывания

полного дня (10,5 часов) с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

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, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, положением о совете родителей, с правилами внутреннего распорядка воспитанников ознакомлен(а).

Мать: \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Отец: \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ (ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

подпись

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Даю согласие МБДОУ ДСКВ № 12 ст-цы Должанской МО Ейский район, зарегистрированному по адресу: 353655, Россия, Краснодарский край, Ейский район, станица Должанская, улица Октябрьская, 56, ИНН 2331012071, ОГРН 1022303858565 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального Закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

Расписку о приеме заявления на прием ребенка в МБДОУ ДСКВ № 12 ст-цы Должанской МО Ейский район получил (а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

Заведующий

О.А.Иваненко