Приложение № 2
К Порядку приема на обучение по образовательным программам муниципального дошкольного образования бюджетного учреждения детского сада №43 муниципального образования Кореновский район

Регистрационный № _____

Заведующему МДОБУ детским садом №43 МО Кореновский район Д.И.Галанопуло

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

_____

_____

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

_____
(контактный телефон, адрес электронной почты)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____ _____
_____ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка) (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 Тихорецкий 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 МДОБУ детский сад №43 МО Кореновский район в группу _____
(указать полное наименование группы с направленностью)

_____
(режим пребывания ребенка)

в порядке перевода из МДОБУ _____

с_____
(дата приема на обучение)

Дата _____ _____ _____
подпись расшифровка подписи

С условиями пребывания ребенка в детском саду, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (на)

Отец _____ _____
подпись расшифровка подписи

Мать _____ _____
подпись расшифровка подписи

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»)

Отец _____ _____
подпись расшифровка подписи

Мать _____ _____
подпись расшифровка подписи