

Заведующей муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №23» г.Читы С.А. Быченко

вх. № _____ от _____

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

проживающего по адресу: _____

(место жительства родителя (законного представителя))

контактный тел. _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)

в МБДОУ «Детский сад №23» с «___» _____ 20___ г.

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____, выдано

дата выдачи _____

Адрес места жительства (пребывания) ребенка (в соответствии со свидетельством о регистрации по месту жительства (пребывания): _____

Адрес места фактического проживания ребенка _____

Законный представитель (мать, отец, иные лица):

(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

дата выдачи _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да / нет) (нужное подчеркнуть).

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да / нет) (нужное подчеркнуть).

Право на льготы (при наличии) да / нет (нужное подчеркнуть).

(подпись заявителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников дошкольной организации, ознакомлен(-а):

(подпись заявителя)

Подтверждаю согласие на обработку представленных в настоящем заявлении персональных данных моих и ребенка, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Согласие на обработку персональных данных действует на период обучения субъекта персональных данных в образовательной организации и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва.

(подпись заявителя)

«___» _____ 20___ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

