

Регистрационный № _____ от _____ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад «Солнышко» села Муром
Шебекинского района Белгородской области»

Саратова Галина Владимировне от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации (жительства):

Село _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

(дата рождения ребенка)

свидетельство о рождении серия _____ № _____ дата выдачи _____

(адрес места жительства, места фактического проживания ребенка)

желаемая дата поступления с « _____ » _____ 20__ года в МБДОУ «Детский сад
«Солнышко» села Муром Шебекинского района Белгородской области» на обучение по
_____ образовательной программе

(основной, адаптированной)

дошкольного образования в группу _____ направленности

(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей)

с режимом пребывания ребенка в дошкольной организации _____ часов.

3-5 часов, 8-10,5 часов, 12 часов, 24 часа)

Специальные образовательные условия ребенку _____

(требуются или не требуются)

Язык образования _____

(родной язык из числа языков народов Российской Федерации)

Фамилия, имя, отчество (полностью) родителей (законных представителей)

(при наличии)

Фамилия, имя, отчество (полностью) брата (сестры), обучающегося (обучающейся)
в данной дошкольной организации

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «Детский сад «Солнышко» села Муром Шебекинского района Белгородской области», ознакомлен (а).

_____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка)

Я, _____ согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем(их) ребенке (детях) с момента внесения в базу данных и до выпуска ребенка из ДОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении. Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка)

С распорядительным актом администрации Шебекинского городского округа о закреплении образовательных организаций за территориями Шебекинского городского округа ознакомлен (а) _____

_____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка)