

Регистрационный № _____

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Центр развития ребенка № 12 Советского района Волгограда»
Бугурусланцевой Ирине Геннадьевне
от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

зарегистрированного по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

_____ « ____ » _____ 20 ____ года рождения
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)
реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка № 12 Советского района Волгограда» в группу общеразвивающей направленности на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____
_____, кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

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):

Необходимый режим пребывания
ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение «_____» _____ 20____ г.

«_____» _____ 20____ г.
дата подачи заявления

_____/_____
подпись фамилия, инициалы

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

«_____» _____ 20____ г.

_____/_____
подпись фамилия, инициалы

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07. 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество(последнее при наличии), дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребенка, при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

Дата «_____» _____ 20____ года

_____/_____
подпись расшифровка

