

Заведующему МБДОУ
ДС № 10 «Светлячок»
И.А.Коноваловой

_____,
(ФИО заявителя полностью)
проживающего по адресу:

телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е
(регистрационный № _____)

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

Дата и место рождения ребенка: _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____

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

в МБДОУ ДС №10 «Светлячок» с «__» _____ 20__ года.

Язык образования - русский,

Родной язык из числа языков народов РФ: _____

Направленность дошкольной группы: _____

Режим пребывания _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Фамилия, имя, отчество матери _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Адрес места жительства _____

Место работы, должность: _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Фамилия, имя, отчество отца _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Адрес места жительства _____

Место работы, должность: _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

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) _____

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) _____

Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в образовательной организации, выбранной родителями (законными представителями) для приема ребенка (указать Ф.И.О. братьев и

сетсер): _____

С Уставом муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №10 «Светлячок» Старооскольского городского округа, с датой предоставления и регистрационным номером лицензии (№ ЛО35-01234-31/00235089) на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанника, распорядительным актом департамента образования администрации Старооскольского городского округа о закрепленной территории ознакомлен(а): _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(дата)

С обработкой персональных данных, предоставленных мною заведующему МБДОУ ДС №10 «Светлячок», включая все действия, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 «О персональных данных» согласен(на), не согласен(на).

(нужное подчеркнуть)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(дата)