

№ _____ «_____» _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

приказ № _____
от «_____» _____ 20__ г.
«О приеме ребенка в МБДОУ №34
г.Шахты в(о) _____»

Заведующему МБДОУ № 34 г.Шахты
Богомаз Марине Викторовне

Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____
Домашний адрес (место фактического проживания):
город _____ улица _____
дом _____ кв. _____
Телефон _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О., дата рождения)

_____ ,
проживающего по адресу (индекс) _____

_____ в группу общеразвивающей /компенсирующей направленности (нужное подчеркнуть) № _____

_____ муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения г.Шахты Ростовской области
«Детский сад № 34» с _____-часовым пребыванием в учреждении с _____ 202__ г.
Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: серия _____ № _____
выдан _____

(кем, когда, выдано)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка
_____ серия _____ № _____ выдан _____
(наименование документа)

(кем, когда, выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)
удостоверение № _____, от «_____» _____ г.
постановление № _____, от «_____» _____ г.
ФИО второго родителя (законного представителя) ребёнка:

Домашний адрес _____
Телефон _____ E-mail: _____

С Уставом МБДОУ №34 г.Шахты, _____, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой, локальными актами, режимом дня и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и родителей(законных представителей) ознакомлен(а).

Подпись, расшифровка подписи _____ Дата _____

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования **русский**, в том числе **русский** как родной язык.

Не имею/ имею потребности(ь) в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе (нужное подчеркнуть) дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка –инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Подпись, расшифровка подписи _____ Дата _____

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д..

Подпись, расшифровка подписи _____ Дата _____