

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным автономным учреждением «Детский сад №20 «Незабудка» комбинированного вида г. Новотроицка Оренбургской области»  
Маликовой Татьяне Викторовне

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Запись акта о рождении ребенка:

№ \_\_\_\_\_ Дата записи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Или свидетельство о рождении:

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Кем выдано \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
в группу \_\_\_\_\_ направленности  
(общеразвивающей/комбинированной)

для детей от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет,

с режимом пребывания \_\_\_\_\_ дня, с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

на обучение по образовательной программе дошкольного образования МДОАУ «Детский сад №20», осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке, родном \_\_\_\_\_ языке.

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет) \_\_\_\_\_.

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (да/нет) \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка:

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

Контактные телефоны и адрес электронной почты родителей (законных представителей):

Мать \_\_\_\_\_ Отец \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_ (Вид документа, номер, дата выдачи, срок действия)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю:

\_\_\_\_\_ (подпись матери, законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись отца, законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами дошкольного образования МДОАУ «Детский сад №20» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ, распорядительным актом о закрепленной территории, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОАУ «Детский сад №20» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (подпись матери, законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись отца, законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка полностью, отчество – при наличии)

указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и использования в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_ (подпись матери, законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись отца, законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.