

*Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителей
 (законных представителей ребенка) (в родительном падеже)*

Заявление.

Прошу (просим) принять моего (нашего) ребенка _____
 (Ф.И.О. полностью)

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____

Зарегистрированного по адресу: _____

Проживающего по адресу: _____

в состав контингента воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Ростова-на-Дону «Детский сад № 292» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____ направленности,

(общеразвивающей, компенсирующей)

с режимом пребывания _____ с _____
 (кратковременного, полного дня) (желаемая дата приема на обучение)

(указать имеется ли 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))

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования _____ язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе _____ язык, как родной язык.

(указать выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать:

Ф.И.О. (последнее-при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющие личность: _____

Адрес электронной почты (при наличии), номер телефона (обязательно) _____

Отец:

Ф.И.О. (последнее-при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющие личность: _____

Адрес электронной почты (при наличии), номер телефона (обязательно) _____

К заявлению прилагаю (ем) следующие документы:

1. Медицинскую карту о состоянии здоровья ребенка (ф-026/у)
2. Копию свидетельства о рождении ребенка
3. Свидетельство (документ, содержащий сведения) о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.

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) (ы):

 (Дата) / (Подпись) / (Ф.И.О. матери)

 (Дата) / (Подпись) / (Ф.И.О. отца)

В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю (ем) свое согласие на обработку в служебных целях моих (наши)х персональных данных и персональных данных моего (нашего)ребенка на весь период пребывания моего (нашего)ребенка в МБДОУ № 292.

 (Дата) / (Подпись) / (Ф.И.О. матери)

 (Дата) / (Подпись) / (Ф.И.О. отца)