

приложение 2
к правилам приема на обучение по образовательным
программам дошкольного образования
Заведующему МБДОУ ДС № 24
Ст. Ставропольской МО Северский район
Никитиной Александре Васильевне
От _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Проживающего по адресу:

контактный телефон:

Заявление

В порядке перевода из исходной ДОО № _____ прошу
зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____,
(дата рождения ребенка, место рождения ребенка) свидетельство о
рождении: _____,

(реквизиты)

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

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

общеразвивающей направленности
с режимом пребывания _____ часов С (желаемая дата зачисления) _____

Язык образования - _____; родной язык из числа языков народов

Российской Федерации - _____.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для обучения и
воспитания ребенка – инвалида _____

Сведения о родителях

Мать _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____ (серия, номер паспорт, кем и когда выдан)

Контактный телефон и (или) адрес электронной почты: _____

Отец _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____ (серия, номер паспорт, кем и когда выдан)

Контактный телефон и (или) адрес электронной почты: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

С Уставом, лицензией, с образовательными программами и др. документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись)

Согласен на обработку персональных данных моего ребенка (сына, дочери) согласно Законодательству Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»)

« _____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)