

Заведующей МДОБУ детский сад № 4 города Сочи
Кондаковой Диане Владимировне

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

(регистрация родителя (законного представителя) по месту жительства
(пребывания) на территории МО г. Сочи)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

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

_____, место рождения г. _____

(дата рождения ребенка)

(свидетельство о рождении: серия _____ номер _____, выдано _____

_____.20 ____ г.),

проживающего по адресу: _____

(сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на территории МО г. Сочи: населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира)

Сведения о родителях (законных представителях):

МАТЬ (ФИО полностью)

серия _____ номер _____, кем выдано _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

_____, дата выдачи _____

(реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки (при наличии))

_____, +7 (_____) _____

(адрес электронной почты)

(контактный номер телефона)

Адрес места жительства: _____

ОТЕЦ (ФИО полностью)

серия _____ номер _____, кем выдано _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

_____, дата выдачи _____

(реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки (при наличии))

_____, +7 (_____) _____

(адрес электронной почты)

(контактный номер телефона)

Адрес места жительства: _____

Имеется ли потребность в обучении ребенка по адаптивной образовательной программе дошкольного образования и (или) создания специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

в МДОБУ детский сад № 4 города Сочи на обучение по образовательной программе дошкольного образования в общеразвивающую группу

(указать полное наименование группы с направленностью)

обучение

на _____ языке

с режимом пребывания

с _____

дата приема на обучение (заполняется руководителем ОО)

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /

подпись

расшифровка

С условиями пребывания моего ребенка в детском саду, уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОБУ детский сад № 4 города Сочи ознакомлен(а).

Мать _____ / _____ /

подпись

расшифровка

Отец _____ / _____ /

подпись

расшифровка

Даю согласие МДОБУ детский сад № 4 города Сочи, зарегистрированному по адресу: Сочи, ул. Чекаленева д. 16, ОГРН 1022302834696, ИНН 2319025571, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Мать _____ / _____ /

подпись

расшифровка

Отец _____ / _____ /

подпись

расшифровка

