

Регистрационный номер
заявления № « _____ »

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад № 4
п.Новоорск» Новоорского района Оренбургской области
О.А. Шамшиевой

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

в МДОУ «Детский сад № 4 п.Новоорск» Новоорского района Оренбургской области на
обучение по образовательной программе дошкольного образования

Дата и место рождения ребенка: _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия ____ № _____ выдано

Адрес места жительства ребёнка _____

на обучение по _____ программе дошкольного образования,
осуществляемое на _____ языке, родном _____ языке, в группу
_____ направленности для детей в возрасте от ____ до ____ лет, с
режимом пребывания _____ дня, с « » _____ г.

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 инвлида(да/нет) _____

Ф.И.О. отца: _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Ф.И.О. матери: _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Ф.И.О. законного представителя _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, связанных с изменениями места жительства
и сведений о ребенке, в десятидневный срок после наступления данных обстоятельств.

Согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных
данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и
место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и
передачу персональных данных о своем несовершеннолетнем (их) ребенке (детях) с
момента внесения в базу данных и до выпуска ребенка из ДОУ: фамилия, имя, отчество,
регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о
рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных. _____

(подпись)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, постановлением о закреплении территорий, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а): _____

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)