

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным автономным учреждением «Детский сад № 9 «Кораблик» комбинированного вида г. Новотроицка Оренбургской области»  
Удаловой Оксане Викторовне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))

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

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

заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

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

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка:

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

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

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

на обучение по образовательной программе дошкольного образования МДОАУ «Детский сад № 9», осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке, на родном языке \_\_\_\_\_, в группу № \_\_\_\_\_ направленности для детей от \_\_ до \_\_ лет. с режимом пребывания \_\_\_\_\_ дня с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ 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 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)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. матери)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. отца)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольного образования МДОАУ «Детский сад № 9» и другими документами, регламентирующими организацию

и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОАУ «Детский сад № 9», в информационно-телекоммуникационной сети Интернет ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

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 законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.