

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детского сада № 31 х.Тельман муниципального  
образования Гулькевичский район И.В.Ильиновой  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребёнка без сокращений)

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

В МБ ДООУ д/с №31 на обучение по основной образовательной программе МБ ДООУ д/с №31  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Свидетельство о рождении; серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., № акта \_\_\_\_\_

Место гос.

регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

(адрес по свидетельству о регистрации с указанием индекса)

Адрес	места	фактического	проживания
ребенка	_____	_____	_____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)  
ребенка: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., код  
подразделения \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ № телефона (при  
наличии) \_\_\_\_\_

Папа: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)  
ребенка: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., код  
подразделения \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ № телефона (при

наличии) \_\_\_\_\_

Язык образования (отметить):

<input type="checkbox"/>	Русский
<input type="checkbox"/>	_____

(указать, если иной)

Направленность группы(выбрать):

<input type="checkbox"/>	общеразвивающая
<input type="checkbox"/>	компенсирующая
<input type="checkbox"/>	комбинированная
<input type="checkbox"/>	оздоровительная

Режим пребывания (выбрать):

<input type="checkbox"/>	12 ч
<input type="checkbox"/>	5 ч
<input type="checkbox"/>	4 ч
<input type="checkbox"/>	8-10ч

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_ (нуждаюсь/не нуждаюсь).

Детский сад  
посещают: \_\_\_\_\_

(Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, посещающий МБДОУ д/с №31)

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

С уставом образовательной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой МБДОУ д/с № 31, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ д/с №31 в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя(законного представителя))

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя(законного представителя))

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Законом Российской Федерации от 29.12.12 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие МБДОУ д/с №31 на обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующего законодательства Российской Федерации 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя(законного представителя))

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя(законного представителя))

