

Заведующему МБДОУ ЦРР-Д/С 16
города Белореченска муниципального
образования Белореченский район
Блиновой Анжеле Артуровне

от _____
Паспорт: _____ выда _____
Контактный телефон: _____
Эл. почта : _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

Ф.И.О. (полностью)
« _____ » _____ 20 _____ года рождения, место рождения: _____

(св.о рождении реквизиты)
поживающего по адресу: _____

(место жительства ребенка)
в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка - детский сад №16 города Белореченска муниципального образования Белореченский район, на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в группу № 5 компенсирующей направленности с режимом пребывания полного дня с _____ 2024 года.

Язык образования - *русский*, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка – *русский*.

Ребенок _____ в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного (нуждается/не нуждается)

образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии).

Законный представитель (мать) _____

(фамилия, имя, отчество, реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) или опекуна (реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)), адрес электронной почты, контактный телефон)

Законный представитель (отец) _____

(фамилия, имя, отчество, реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) или опекуна (реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)), адрес электронной почты, контактный телефон)

С уставом учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ ЦРР – Д/С 16, ознакомлен(а) _____

Даю свое согласие МБДОУ ЦРР – Д/С 16 зарегистрированному по адресу: Адрес: 352630, Краснодарский край, Белореченский район, г. Белореченск, ул. Щорса 83, ОГРН 1022300716910, ИНН 2303011911 на обработку и использование моих и моего ребенка персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в предоставленных мною 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.

подпись
« _____ » _____ 2024 года
расшифровка