

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ ДСКВ № 1  
ст-цы Копанской МО Ейский район  
Н.В. Серeda.

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

паспорт: \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, когда выдан)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

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

( Ф.И.О. полностью)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ направленности с режимом пребывания

полного дня (10,5 часов) с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

Выбираю язык образования, в том числе язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

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

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с положением о совете родителей, с правилами внутреннего распорядка воспитанников

Мать: \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Отец: \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись

(ФИО)

Даю согласие МБДОУ ДСКВ № 1 ст-цы Копанской МО Ейский район, зарегистрированному по адресу: 353675, Россия, Краснодарский край, Ейский район, станица Копанская, улица Ленина, 22, ИНН 2331011977, ОГРН 10223038597896 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_20\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального Закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
(ФИО)

Расписку о приеме заявления на прием ребенка в МБДОУ ДСКВ № 1 ст-цы Копанской МО Ейский район получил (а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
(ФИО)