

Регистрационный номер

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Заведующему МБДОУ ДСКВ №19  
ст-цы Камышеватской МО Ейский район  
Шевченко А.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление

Прошу зачислить моего (сына, дочь) \_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты записи акта о рождении или свидетельство о рождении ребёнка серия, \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ адрес места жительства (места пребывания, места  
фактического проживания) ребёнка \_\_\_\_\_

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад  
комбинированного вида № 19 ст-цы Камышеватской муниципального образования Ейский  
район в \_\_\_\_\_ группу № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ направленности

(общеразвивающей/компенсирующей/комбинированной)

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., с режимом пребывания полного дня 10,5 часов.

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 \_\_\_\_\_

Язык образования – \_\_\_\_\_ (русский).

Родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_ (русский).

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Паспортные данные (серия, №, кем и когда выдан) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

Паспортные данные (серия, №, кем и когда выдан) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Опекун: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

Паспортные данные (серия, №, кем и когда выдан) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий установление опеки (серия, №, кем и когда выдан) \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ (при наличии)

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

С Уставом и сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ ДСКВ № 19 ст-цы Камышеватской МО Ейский район, ознакомлен(а)

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

\_\_\_\_\_ подпись (заявителя)

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Согласна (сен) на обработку персональных данных своих и персональных данных своего ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

\_\_\_\_\_ подпись (заявителя)

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Расписку о получении документов на прием ребенка в МБДОУ ДСКВ №19 ст-цы Камышеватской МО Ейский район получил (а).

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

\_\_\_\_\_ подпись (заявителя)

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи