

Заведующему муниципального бюджетного
Дошкольного образовательного учреждения детского сада № 34
муниципального образования город Новороссийск
Цветковой Ирине Ярославовне
мать _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) _____

Реквизиты документа, подтверждающего опеку (при
наличии) _____

(контактный телефон, адрес электронной почты)

отец _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) _____

(контактный телефон, адрес электронной почты)

Заявление № _____

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 34
муниципального образования город Новороссийск в группу общеразвивающей направленности с
режимом пребывания полного дня моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

_____ (дата рождения ребенка)

_____ (место жительства ребенка)

серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан _____
(реквизиты свидетельства о рождении)

Язык образования _____, _____
родной язык из числа языков народов Российской Федерации

с « ____ » _____ 20 ____ г.
(дата приема на обучение)

Имеется ли 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) _____

желаемая дата приема _____

Мать _____

Отец _____

дата

подпись

расшифровка подписи

С условиями пребывания ребенка в детском саду, Уставом, с датой предоставления и регистрационным
номером, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,
правами и обязанностями воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а)

Мать _____

Отец _____

дата

подпись

расшифровка подписи

Согласен (на) на обработку, хранение и передачу персональных данных своих и персональных данных ребенка,
указанных и внесенных в личное дело ребенка (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-
ФЗ «О персональных данных»)

Мать _____

Отец _____

дата

подпись

расшифровка подписи