

Приложение № 1

Утверждено приказом заведующего МБДОУ

Ужурский детский сад № 4 «Искорка»

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Входящий № \_\_\_\_\_

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

Подпись \_\_\_\_\_

Заведующему Муниципального бюджетного

дошкольного образовательного учреждения

Ужурский детский сад №4 «Искорка»

Драч Юлии Викторовне

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

(место жительства родителя (законного представителя))

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Ужурский детский сад № 4 «Искорка» в группу общеразвивающей направленности моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания) ребенка (в соответствии со свидетельством о регистрации по месту жительства (пребывания)): \_\_\_\_\_

Адрес места фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_.

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_.

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): \_\_\_\_\_.

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_.

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата подачи заявления) (подпись) (Ф.И.О.)

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся дошкольной организации, ознакомлен(-а) (лично, на сайте учреждения):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата подачи заявления) (подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие МБДОУ Ужурский детский сад № 4 «Искорка» на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ « О персональных данных» (с последующими изменениями)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)