Заведующему МБДОУ д/с №23
Киселевой Л.Н.
от_____
родителя (законного представителя) Ф.И.О. полностью

_____
_____
_____
Паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес регистрации:
_____
_____

Адрес проживания:
_____
_____

Телефон (домашний, рабочий, мобильный):
_____
_____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка (опекаемого ребенка) _____
(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)
_____

проживающего по адресу: _____

на обучение по _____
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад компенсирующего вида №23 «Светлячок» города Новошахтинска (МБДОУ д/с №23) в группу
_____
(12-ти часового пребывания, 24 –х часового пребывания) (направленность группы)

Язык образования _____, родной язык из числа народов России_____
Мать ребенка _____
(Ф.И.О. полностью, место проживания, контактный телефон)

Отец ребенка _____
(Ф.И.О. полностью, место проживания, контактный телефон)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Копию свидетельства о рождении серия___ номер_____ выдано _____
- Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____
- Медицинское заключение, выдано _____
- _____
- _____

_____ _____
Дата Подпись, расшифровка подписи

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с адаптированной образовательной программой МБДОУ , правилами внутреннего распорядка воспитанников, права и обязанности обучающихся МБДОУ д/с №23 и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, ознакомлен(а), обязуюсь их исполнять.

_____ _____

Дата Подпись, расшифровка подписи

Даю согласие МБДОУ д/с №23 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012г №273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

_____ _____

Дата Подпись, расшифровка подписи

Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись