Приложение № 1

Заведующему МДОБУ № 67
Староверовой Т.И.
От_____
Ф.И.О.
_____
контактный телефон

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребёнка в МДОБУ детский сад № 67 города Сочи

_____
фамилия, имя, отчество ребёнка

_____
дата рождения (число, месяц, год), реквизиты свидетельства о рождении ребёнка

_____
адрес места жительства ребёнка

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
☐ общеразвивающей, ☐ компенсирующей направленности /нужное указать/.
Язык образования_____, родной язык из числа языков народов РФ_____.
Необходимый режим пребывания ребенка: с _____до_____.
Желаемая дата приема ребенка на обучение_____,
Имеются специальные потребности /нужное указать/:

☐ в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования;

☐ в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида(при наличии)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:	Отец:
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя_____	Имя _____
Отчество_____	Отчество _____
Телефоны :_____	Телефоны :_____

Реквизиты, удостоверяющего личность родителя _____ _____ _____
серия номер дата выдачи

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)_____

Дата подачи заявления «___»_____20 г. Подпись _____
(подающего заявление)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка для родителей, ознакомлен(а).

_____/_____/
подпись Ф.И.О.

Даю согласие МДОБУ № 67, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

_____/_____/
подпись Ф.И.О.