

Заведующему МБДОУ № 19
Скороходовой Г.Б.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:
г. Армавир, _____

Паспорт серия номер _____
Кем выдан _____

Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 19 (далее - МБДОУ №
19) моего ребенка _____

Ф.И.О. ребенка _____

дата рождения ребенка _____

число, месяц, год

свидетельство о рождении _____

серия, номер, дата выдачи, кем выдано

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания
ребенка) _____

в группу _____ направленности с режимом пребывания
_____ часов. Желаемая дата приема « ____ » _____ 202__ г.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Данные о родителях:

- Ф. И. О. матери _____

- адрес места жительства _____

- адрес электронной почты (при наличии) _____

- номер телефона (при наличии) _____

- Ф. И. О. отца _____

- адрес места жительства _____

- адрес электронной почты (при наличии) _____

- номер телефона (при наличии) _____

« ____ » _____ 202__ г.

подпись Родителя

(_____)
Фамилия, инициалы

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа
языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.

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)

« _____ » _____ 202__ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

« _____ » _____ 202__ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности с образовательными программами, учебно - программной документацией, правилами внутреннего распорядка обучающихся, с порядком и основанием перевода обучающихся из МБДОУ №19, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующего уровня и направленности, порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ №19 и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(ы), в том числе на официальном сайте <http://ruzcheek19arm.ru/> в информационно-коммуникационной сети «Интернет».

« _____ » _____ 202__ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

« _____ » _____ 202__ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а так же персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в МБДОУ № 19 до момента выбытия ребенка из организации в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 202__ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

« _____ » _____ 202__ г. _____ (_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы