Заведующему МБДОУ № 17
Пустоваровой О.В..
_____
_____
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 № 17 (далее - МБДОУ № 17) 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 №17, 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 №17 и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(ы), в том числе на официальном сайте http://mbdou17-arm.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 № 17 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