

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 или реквизиты записи акта о рождении ребенка

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, 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, с порядком отчисления и восстановления обучающихся по образовательным программам дошкольного образования МБДОУ №17Ю с 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 также 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