

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему  
Муниципальным дошкольным  
образовательным автономным учреждением  
«Детский сад № 29 Берёзка» общеразвивающего  
вида с приоритетным осуществлением  
художественно – эстетического развития  
воспитанников г.Новотроицка  
Оренбургской области»  
Бережок Г.В.

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. одного из родителей(законного представителя))

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: № \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ Дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей):

в \_\_\_\_\_ группу \_\_\_\_\_ направленности для  
( общеразвивающей, комбинированной)

детей от \_\_\_ до \_\_\_ лет с режимом пребывания \_\_\_\_\_ с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования МДОАУ «Детский сад  
№ 29», осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке, на родном \_\_\_\_\_ языке.

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования (да/нет) \_\_\_\_\_.

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспи-  
тания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида  
(да/нет) \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка:

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. полностью, отчество – при наличии, контактные телефоны E-mail)

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. полностью, отчество – при наличии, контактные телефоны E-mail)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

(вид документа, номер, дата выдачи, срок действия)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю:

\_\_\_\_\_  
(подпись матери) (Ф.И.О. матери)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца) (Ф.И.О. отца)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МДОАУ «Детский сад № 29» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанности воспитанников ДОУ, распорядительным актом о закрепленной территории, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОАУ «Детский сад № 29» – ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

\_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

\_\_\_\_\_

(Ф. И. О. ребенка полностью, отчество – при наличии)

указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и использования в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_

(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год