

Приложение № 2 к Порядку оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ ДС №1 и воспитанниками и (или) родителями (законными представителями) воспитанников.

Заведующему МБДОУ ДС № 1 Т.А. Кирсановой  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О (при наличии) родителя(законного представителя)

\_\_\_\_\_ (телефон, адрес эл. почты)

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г**

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ ДС №1

моего ребенка: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (дата рождения )

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребенка)

\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении ребенка)

\_\_\_\_\_ (паспортные данные родителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О второго родителя, контактный телефон)

№ личного дела \_\_\_\_\_

Языком образования выбираю \_\_\_\_\_ Родным языком из числа языков народов РФ является \_\_\_\_\_

в здание по адресу \_\_\_\_\_ в группу общеразвивающей направленности № \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ режимом пребывания с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

С Уставом МБДОУ ДС №1, лицензией на право осуществления образовательной деятельности МБДОУ ДС №1, Образовательной программой МБДОУ ДС №1, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ ДС №1 ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись (Фамилия И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

дата

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБДОУ ДС № 1 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

дата

подпись

(Фамилия И.О.)

Потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе ДО и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида \_\_\_\_\_

указать: да или нет

При наличии \_\_\_\_\_

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

дата подпись

(Фамилия И.О.)