

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением Кайбальский детский сад «Солнышко»
И.Л. Голик

ФИО родителя (законного представителя):

Адрес регистрации по месту жительства:

Заявление № _____ от _____ 20__ г.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии) ребенка)

Дата рождения « ____ » _____ 20__ года

Серия, номер свидетельства о рождении ребенка _____

проживающего по адресу: _____

В _____
(возрастная категория) (направленность группы: общеразвивающая / комбинированная)

по основной образовательной/адаптированной образовательной программе дошкольного образования (нужное подчеркнуть)

Мать (законный представитель) _____
(Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии))

Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя)

Контактный телефон, e-mail _____

Отец (законный представитель) _____

(Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии))

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя)

Контактный телефон, e-mail _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

(паспорт: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Сведения о выборе языка образования _____, родного языка из числа языков народов Российской Федерации _____

Необходимый режим пребывания ребёнка _____

Желаемая дата приёма на обучение ребёнка _____

Категория льгот (при наличии) _____

Идентификатор заявления _____

Дата _____ Подпись _____ / _____

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основной образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего распорядка участников образовательного процесса и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, права и обязанности воспитанников **ознакомлен(а)**

Дата _____ Подпись _____ / _____

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных» даю **согласие** на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

Дата _____ Подпись _____ / _____