

Заведующему МБДОУ ЦРР д/с № 51 «Росток»

А.В. Маликовой

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

проживающего по адресу: _____

Паспорт _____ выдан _____
серия, номер кем выдан

дата выдачи

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

Дата рождения «_____» _____ 20____ года рождения,
Свидетельство о рождении _____ выдано _____
серия, номер

_____ «__» _____ 20__ г.,
проживающего по адресу: _____,
(адрес пребывания, места фактического проживания ребенка)

Ф.И.О второго родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

контактный телефон: _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____
_____ в МБДОУ ЦРР д/с № 51 «Росток» г. на
обучение по Образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей
направленности с режимом пребывания _____

Желаемая дата приема на обучение: «_____» _____ 20____ г. Язык образования – русский.
Имеется ли потребность в обучении ребенка по 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)

да, нет

Дополнительно _____

(Ф.И.О. (при наличии) полнородных или не полнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в МБДОУ ЦРР д/с № 51 «Росток»)

Копии документов хранятся в Учреждении на время обучения.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении Воспитанника;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____

Личная подпись родителей (законных представителя) _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Ознакомлен с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, Постановлением администрации города Ставрополя Ставропольского края № 689 от 31.03.2023 «Об утверждении перечня территорий, закрепляемых за муниципальными бюджетными и автономными дошкольными образовательными учреждениями города Ставрополя» и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ ЦРР д/с № 51 «Росток».

Личная подпись родителей (законных представителей) _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Даю согласие МБДОУ ЦРР д/с № 51 «Росток», зарегистрированному по адресу:

355000, Ставропольский край, город Ставрополь, улица Пригородная 195,

ОГРН – 1022601956013 ИНН 2636025090

на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка _____

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Личная подпись родителей (законных представителей) _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

