

Заведующему МДОАУ №7
(наименование образовательной организации)
Галиевой Галине Викторовне
Ф.И.О. заведующего

Ф.И.О. заявителя, родителя (законного представителя) полностью, при наличии

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, родителя
(законного представителя)

Индивидуальный (регистрационный) номер заявления _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Сведения о ребенке:

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью, последнее при наличии)

в порядке перевода из _____
(наименование образовательной организации)

дата рождения ребенка: _____

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____

адрес места жительства (места пребывания (прописка)): _____

адрес места фактического проживания ребенка: _____
заполняется в случае его отличия от адреса места жительства (места пребывания)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования МДОАУ №7,
наименование образовательной программы дошкольного образования

осуществляемое на _____ языке, родном языке
с указанием конкретного языка

с указанием конкретного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка
в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет, № _____, с
режимом пребывания 5 дней в неделю, полный день (12 часов), с 07.00-19.00ч.,
с «__» _____ г.

(направленность группы)

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

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
инвалида (да/нет) _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

мать _____
(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

адрес электронной почты _____
телефон (при наличии) _____

отец _____
(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

адрес электронной почты _____
телефон (при наличии) _____

законный представитель _____
(Ф.И.О. полностью, последнее, при наличии)

адрес электронной почты _____
телефон (при наличии) _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи) дата «__» _____ 20__ г.

подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи) дата «__» _____ 20__ г.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной(ыми) программой(ами) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, размещенными на информационном стенде и официальном сайте дошкольной образовательной организации, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ознакомлен (а).

_____	_____	дата « ____ » _____ 20__ г.
подпись родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	
_____	_____	дата « ____ » _____ 20__ г.
подпись родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	

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

(Ф.И.О. полностью, последнее – при наличии)

указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и использование 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.

_____	_____	дата « ____ » _____ 20__ г.
подпись родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	
_____	_____	дата « ____ » _____ 20__ г.
подпись родителя (законного представителя)	(расшифровка подписи)	