Приложение №2

Регистрационный номер заявления №
«_____»
«_____»_____20___г.

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным бюджетным учреждением «Детский сад общеразвивающего вида № 2«Тополёк» г.Соль-Илецка» Оренбургской области
Н.А.Веденкиной

_____
(Ф.И.О. заявителя)

_____
документ подтверждающий личность заявителя

_____
серия, номер, кем выдан, дата выдачи.

_____

_____

_____
проживающий по адресу:

_____

_____

_____
телефон:

_____
e-mail:

_____

заявление.

Прошу принять моего ребенка_____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения: «____» _____ 20____ г.

реквизиты свидетельства о рождении ребенка:_____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

_____

_____

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

_____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, осуществляемое на _____языке, родном языке_____, в группу_____ направленности для детей в возрасте от _____ до ____ лет, название группы_____ , с режимом пребывания _____ дня, с «____» _____г.

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)_____

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей):

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

адрес электронной почты_____

телефон_____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

_____

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

адрес электронной почты_____

телефон_____
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:
_____
законный представитель _____
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)
адрес электронной почты_____
телефон_____
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____
_____
Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

_____ _____
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

_____ _____
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, адаптированной образовательной программой МДОБУ №2 «Тополёк» г.Соль-Илецка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОБУ №2 «Тополёк» г.Соль-Илецка, в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, ознакомлен(а).

_____ _____
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

_____ _____
(подпись 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 законного представителя) (расшифровка подписи)

_____ _____ дата «____» _____20__г