

Заведующему МБДОУ №50 г.Шахты
И.А.Кошаровой

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

Проживающей(его) по адресу: (Индекс) _____

зарегистрированного по адресу:(Индекс) _____

контактный телефон _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____ (Ф.И.О., дата рождения)

проживающего по адресу (Индекс) _____

_____ группу № _____

В _____ (направленность группы)
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 50» г.Шахты
Ростовской области с _____-часовым пребыванием в учреждении с _____ 202__ г.
Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: серия _____ № _____
выдан _____ (кем, когда, выдано)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка
_____ серия _____ № _____
(наименование документа)
выдан _____ (кем, когда, выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)
Приказ об установлении опеки № _____, от «___» _____ г.
_____ постановление № _____, от «___» _____ г.
ФИО родителей (законных представителей) ребёнка:
мать _____
отец: _____

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены:

(дата, подпись заявителя).

Выбираю образование на _____ языке.
Не имею/ имею потребности(ь) в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе (нужное подчеркнуть)
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка –инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, даты рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д..

(дата, подпись заявителя)

Дата _____

Подпись _____

Регистрационн ый номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 360759633439360235315265728116943077456903154111

Владелец Кошарова Ирина Александровна

Действителен с 16.03.2023 по 15.03.2024