

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
Центр развития ребенка - детского сада № 10
Т.А.Бруевой

Заявитель: _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Паспорт: _____
серия, номер, кем выдан, дата выдачи

_____ правового статуса (указывает законный представитель)

_____ контактные данные: адрес места проживания, телефоны

Заявитель: _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Паспорт: _____
серия, номер, кем выдан, дата выдачи

_____ правового статуса (указывает законный представитель)

_____ контактные данные: адрес места проживания, телефоны

Заявление № _____

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребёнка - детский сад №10 (МБ ДОУ ЦРР – детский сад №10), реализующий основную общеобразовательную программу – образовательную программу дошкольного образования, моего ребенка:

_____ Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка.

Дата и место рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении _____
серия, номер, дата выдачи

Адрес места жительства ребёнка _____

Адрес места жительства родителей _____

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная
нужное подчеркнуть

Выбор языка образования _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ребенка - инвалида (при наличии)

Время пребывания ребенка в образовательной организации: полный день, кратковременное пребывание, иное
нужное подчеркнуть

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

Желаемая дата приёма на обучение _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, режимом работы организации, другими документами регламентирующими деятельность дошкольной образовательной организации (в том числе через информационные системы общего пользования) **ознакомлен (а).**

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 данных моего ребенка**, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д.

Дата _____ 202_ г. _____
подпись родителя (законного представителя) ребенка.

Дата _____ 202_ г. _____
подпись родителя (законного представителя) ребенка

Заявление принял: _____
Должность, подпись, расшифровка подписи

вх. № _____ от _____

№ _____ дата _____ путевки – направления комиссии по комплектованию Управления образования города Батайска

Запись сотрудника образовательной организации