

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад общеразвивающего вида № 12  
Чайковской Е. В.

Заявитель \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество ( при наличии)

Паспорт \_\_\_\_\_  
серия, номер, кем выдан, дата выдачи

\_\_\_\_\_   
правовой статус (указывает законный представитель)

\_\_\_\_\_   
контактные данные: адрес электронной почты, телефон

Заявитель \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество ( при наличии)

Паспорт \_\_\_\_\_  
серия, номер, кем выдан, дата выдачи

\_\_\_\_\_   
правовой статус (указывает законный представитель)

\_\_\_\_\_   
контактные данные: адрес электронной почты, телефоны

#### Заявление

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида № 12 (МБ ДОУ № 12), реализующее основную общеобразовательную программу - образовательную программы дошкольного образования, моего ребенка:

\_\_\_\_\_   
( фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата, место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места проживания ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителей(законных представителей) \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы: \_\_\_\_\_  
(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

Выбор языка образования \_\_\_\_\_

Режим пребывания ребенка в образовательной организации: **полный день**

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):

С Уставом МБ ДОУ №12, лицензией на право ведения образовательной деятельности, режимом работы организации, другими документами регламентирующими деятельность данной дошкольной образовательной организации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен,

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подписи родителей (законных представителей) ребенка.

дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подписи родителей (законных представителей) ребенка.

Заявление принял: Заведующий МБ ДОУ №12 \_\_\_\_\_ Чайковская Е.В..

вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ путевки (направления) комиссии по комплектованию Управления образования

