

Заведующей муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад комбинированного вида № 60  
муниципального образования  
город Новороссийск  
Алейниковой Ольге Владимировне  
от

отец \_\_\_\_\_

мать \_\_\_\_\_

Ф.И.О родителей (законных представителей)

контактные телефоны:

отец \_\_\_\_\_

мать \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 60 муниципального образования города Новороссийск моего ребенка

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

\_\_\_\_\_  
дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_,  
место рождения ребенка

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
реквизиты свидетельства о рождении

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
место жительства ребенка

Сведения о родителях (законных представителях):

**Мать**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)  
дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(Адрес электронной почты, номер телефона)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

**Отец**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)  
дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(Адрес электронной почты, номер телефона)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Имеется ли потребность в обучении ребенка 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 инвалида (при наличии)

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

указать возрастную группу

отец \_\_\_\_\_

мать \_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

отец \_\_\_\_\_

мать \_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

Даю согласие на обработку, хранение и передачу персональных данных своих и персональных данных ребенка, указанных и внесенных в личное дело ребенка (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

отец \_\_\_\_\_

мать \_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись