

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
детского сада общеразвивающего вида №2 Галкиной В.С.

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, телефон

Заявление № \_\_\_\_\_

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №2 (МБ ДОУ №2), реализующее 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

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

Реквизиты документа, по установлению опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С Уставом МБ ДОУ №2, 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 \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись родителей (законных представителей) ребенка

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись родителей (законных представителей) ребенка

Заявление принял: Заведующий \_\_\_\_\_ Галкина В.С.

вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

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

Управления образования