Приложение № 1

Регистрационный №\_\_\_\_

ЗаведующемуМБДОУ«Детскийсад №6»

Котовой Т.Г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.родителя (законного представителя) полностью,отчествоприналичии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность родителя(законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия,номер паспорта,кемвыдан,датавыдачи)

заявление.

Прошупринятьмоего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.полностью, отчество – приналичии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения:«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Реквизитысвидетельства о рожденииребенка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия,номер,кемвыдан,датавыдачи)

Адрес места жительства ребенка:

места прописки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

места фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, осуществляемое на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ родном языке,вгруппу*общеразвивающей*направленности

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,длядетейввозрастеот\_\_\_\_\_до\_\_\_\_лет,срежимомпребывания *полного* дня, с«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 \_\_г.

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет)\_\_\_\_\_\_\_

Наличие потребностивсозданииспециальныхусловийдля организацииобучения ивоспитания ребенка-инвалида в соответствиис индивидуальной программой реабилитации инвалида (да/нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя отчество родителей (законныхпредставителей):

мать

(Ф.И.О.полностью, отчество– при наличии)

адрес электронной почты,телефон

отец

(Ф.И.О.полностью, отчество– при наличии)

адрес электронной почты, телефон

законный представитель

(Ф.И.О.полностью, отчество– при наличии)

адрес электронной почты, телефон

реквизиты документа, подтверждающегоустановление опеки (при наличии)

Достоверностьи полноту указанныхсведений подтверждаю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подписьзаконного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подписьзаконного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровкаподписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровкаподписи)

Суставом,лицензиейнаосуществлениеобразовательнойдеятельности,образовательной программойМБДОУ «Детский сад №6»идругимидокументами,регламентирующимиорганизациюи осуществлениеобразовательнойдеятельности,правамииобязанностямивоспитанников, размещенныминаинформационномстендеиофициальномсайтеМБДОУ «Детский сад №6»,в информационно-телекоммуникационной сетиИнтернет, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подписьзаконного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подписьзаконного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровкаподписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровкаподписи)

В соответствиис Федеральным законом от 27.07.2002 №152-ФЗ«О персональных данных»даю свое согласие на обработкумоихперсональныхданных и персональныхданных моего ребенка:

(Ф.И.О.полностью, отчество– при наличии)

указанныхв заявлении,атакже ихпередачувэлектронной форме пооткрытым каналам связи сетиИнтернет в государственные и муниципальные органы и использование в целях предоставления образовательнойуслуги согласно действующемузаконодательству. Настоящее согласие может бытьотозвано мнойв письменнойформе и действует до даты подачи мной

заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г

(подписьзаконного представителя)(расшифровкаподписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_г.

(подписьзаконного представителя)(расшифровка подписи)