Заведующему МАДОУ
д/с № 12 «Маленькая страна»
Касицкой Виктории Александровне
от_____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
_____
_____
_____
(документ, удостоверяющий личность заявителя,
№, серия, дата выдачи, кем выдан)
Контактный телефон_____
Эл. почта_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МАДОУ д/с № 12 «Маленькая страна» моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребёнка полностью)
_____ _____
(дата и место рождения)
_____
_____
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдано)
_____
(место фактического проживания ребенка)
на обучение по_____образовательной программе
(основной/адаптированной)
в группу_____направленности
(основной/адаптированной)
с режимом_____пребывания
(кратковременного/полного)
с «_____» _____20_____г.

Потребность в создании специальных условиях для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида_____(имеется/не имеется)

Язык образования_____, родной язык из числа народов России -_____

Данные родителей (законных представителей):
Мама_____ _____,
(ФИО, телефон, электронная почта)
_____,
Папа_____,
(ФИО, телефон, электронная почта)
_____
Законный представитель_____
(ФИО, телефон, электронная почта)
_____
Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка_____
_____

«____» _____20__ __г. _____
Дата Подпись заявителя

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности с приложением; образовательными программами и иными документами,

регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ д/с № 12 «Маленькая страна» ознакомлен (а).

«____» _____20__г. _____

Дата Подпись заявителя

_____

Подпись второго родителя

Даю согласие МАДОУ д/с № 12 «Маленькая страна», зарегистрированному по адресу: г. Геленджик, ул. Витебская, д.10, корп 10/1 на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«____» _____20__г. _____

Дата Подпись заявителя

_____

Подпись второго родителя