

Заведующему МДОАУ № 1
Петровой Л.В.

от _____,
паспорт _____ № _____,
выдан _____

контактный телефон: _____
эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына/ дочь, _____,
_____ года рождения, место рождения _____

_____ (свидетельство о рождении: _____),
проживающего по адресу: _____, на
обучение по образовательной программе дошкольного образования в порядке перевода из
МДОБУ № ____ в МДОАУ № 1 в _____ группу № _____
_____ направленности, с режимом пребывания _____ с
_____.

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России
– _____.

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) _____

К заявлению прилагаются:

- _____;
- _____;
- _____.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (расшифровка подписи)
(дата) (подпись)

С условиями пребывания ребенка в детском саду, Уставом, лицензией на право осуществления
образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности воспитанников _____, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (расшифровка подписи)
(дата) (подпись)

Даю согласие МДОАУ № 1, зарегистрированному по адресу: г. Новокубанск, ул. Первомайская,
133, ОГРН 1022304363773, ИНН 2343015581, на обработку моих персональных данных и
персональных данных моего ребенка _____,
_____ года рождения 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. _____ (расшифровка подписи)
(дата) (подпись)