

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему  
муниципальным  
автономным дошкольным образовательным  
учреждением МО «город Бугуруслан» «Детский  
сад комбинированного вида № 2»  
Сибэгатуллиной Венере Ахтамовне

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью, отчество при наличии

\_\_\_\_\_  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

\_\_\_\_\_  
личность родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

заявление.  
Прошу принять в МАДОУ «Д/с №2» моего  
ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)  
ребенка: \_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования,  
осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке, родном языке \_\_\_\_\_, в группу  
\_\_\_\_\_ направленности для детей в возрасте от  
\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет, « \_\_\_\_\_ », с режимом пребывания \_\_\_\_\_ дня, с  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

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

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации инвалида (да/нет) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребенка:

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

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя,  
законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя  
законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МАДОУ «Д/с №2» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МАДОУ «Д/с №2», в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя,  
законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя  
законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002г №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: \_\_\_\_\_

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

указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя,  
законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя  
законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

