

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад № 52 муниципального образования  
город Новороссийск

Чукашёвой Евгении Викторовне

мать \_\_\_\_\_  
(законный представитель) (Ф.И.О.)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

отец \_\_\_\_\_  
(законный представитель) (Ф.И.О.)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 52 муниципального образования город Новороссийск в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня моего ребенка:

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_ дата рождения ребенка

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

адрес места жительства (места фактического проживания)

реквизиты свидетельства о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано

Язык образования \_\_\_\_\_

(родной язык из числа языков народов Российской Федерации)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата приема на обучение)

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) \_\_\_\_\_

желаемая дата приема \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

дата

подпись

расшифровка подписи

С условиями пребывания ребенка в детском саду, Уставом, с датой предоставления и регистрационным номером лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

дата

подпись

расшифровка подписи

Согласен(а) на обработку, хранение и передачу своих персональных данных и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

дата

подпись

расшифровка подписи