

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
города Костромы «Детский сад № 79»
Виноградовой Светлане Алексеевне

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Костромы «Детский сад № 79» моего/мою сына/дочь

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения ребенка)

в _____ группу _____ направленности

с «_____» _____ 20____ г. с _____ режимом пребывания

Место рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____ кем выдано _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Номер телефона, адрес электронной почты	
	Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Номер телефона, адрес электронной почты	
	Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____	

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

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): _____

« _____ » _____ 20 ____ г.
дата подачи заявления

_____/_____
подпись фамилия, инициалы

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
подпись фамилия, инициалы

Даю согласие Детскому саду № 79 города Костромы на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
подпись фамилия, инициалы