

Зачислить в МДОБУ № 87
с _____ г.

Заведующему МДОБУ детский сад
№ 87 г. Сочи И.В.Нибовой

Приказ № _____ от
_____ г.

от _____
Ф.И.О. заявителя (законного представителя)

Регистрационный номер

реквизиты документа, удостоверяющего личность
(серия, номер, кем и когда выдан)

Заведующий МДОБУ № 87 г.Сочи

зарегистрированного по адресу (регистрация по паспорту)

И.В.Нибова

Тел. _____ Электронный адрес _____

При наличии реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МДОБУ детский сад № 87 г.Сочи моего(ю) сына

(дочь) _____

ФИО полностью _____

(дата рождения) _____ (место рождения) _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес временной регистрации ребенка _____

Адрес постоянной регистрации ребенка _____

в группу общеразвивающей направленности № _____ « _____ » в режиме 10,5 часов
в день с понедельника по пятницу на обучение по образовательной программе дошкольного
образования с _____ года. (Желаемая дата приема на обучение).

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

МДОБУ детский сад № 87 г. Сочи посещает брат или сестра (нужное подчеркнуть) группу № _____
« _____ », _____ (Ф.И.О.).

В обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования с созданием
специальных условий - нуждаюсь/ не нуждаюсь (нужное подчеркнуть).

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными
программами дошкольного образования, учебно-программной документацией, локальными
нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МДОБУ №87, ознакомлены.

Дата _____ Подпись матери (законного представителя) _____

Дата _____ Подпись отца (законного представителя) _____

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных»
выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение
(обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не
противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: имени,
фамилии, отчества, даты рождения, места жительства, семейного положения. Настоящее согласие
сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательной организации.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ номер _____ выдано (кем и когда) _____ ;

- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, выдано
(кем и когда) _____ ;

- медицинское заключение, выдано (кем и когда) _____ .

Дата _____ Подпись матери (законного представителя) _____

Дата _____ Подпись отца (законного представителя) _____

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
Ф.И.О. (полностью)	Ф.И.О. (полностью)
Адрес места жительства	Адрес места жительства
Телефон	Телефон
Заявление подано _____	(Дата, подпись, расшифровка подписи)