

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 2 Стрельцовой Н.И.

Заявитель: \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Паспорт: \_\_\_\_\_  
серия, номер, кем выдан, дата выдачи

\_\_\_\_\_   
правовой статус (указывает законный представитель)

\_\_\_\_\_   
контактные данные: адрес места проживания, телефоны

Заявитель: \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Паспорт: \_\_\_\_\_  
серия, номер, кем выдан, дата выдачи

\_\_\_\_\_   
правовой статус (указывает законный представитель)

\_\_\_\_\_   
контактные данные: адрес места проживания, телефоны

Заявление № \_\_\_\_\_

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №2 (МБ ДОУ №2), реализующее основную общеобразовательную программу – образовательную программу дошкольного образования, моего ребенка:

\_\_\_\_\_   
*фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения*

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_  
серия, номер, дата выдачи

Адрес фактического проживания ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес по месту фактического проживания родителей \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, об установлении опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Потребность ребенка по здоровью: \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная

Время пребывания ребенка в образовательной организации: полный день, кратковременное пребывание, иное

Выбор языка образования \_\_\_\_\_

Контактные телефоны, e-mail родителей ребенка: \_\_\_\_\_

С Уставом МБ ДОУ №2, лицензией на право ведения образовательной деятельности, режимом работы организации, другими документами, регламентирующими деятельность дошкольной образовательной организации (в том числе через информационные системы общего пользования) **ознакомлен(а)**.

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: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д.

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Дата подпись родителей (законных представителей) ребенка

\_\_\_\_\_   
Дата подпись родителей (законных представителей) ребенка

Заявление принял: Заведующий \_\_\_\_\_ Стрельцова Н.И.

вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ путевки (направления) комиссии по комплектованию

Управления образования