

И.о.заведующего МБДОУ ДС КВ № 8  
пгт Черноморского МО Северский район  
Рожковой Н.В.

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя  
(законного представителя) полностью  
проживающего по адресу:

индекс \_\_\_\_\_ страна \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ край  
\_\_\_\_\_ район  
населенный пункт \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон родителя (законного представителя)

Заявление № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Прошу принять в детский сад моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения

в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
указать, из какого ДОУ прибыл ребенок

Свидетельство о рождении ребенка : серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано от \_\_\_\_\_

кем \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: индекс \_\_\_\_\_ страна Россия,  
\_\_\_\_\_ край, \_\_\_\_\_ район, населенный пункт \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

(дата рождения ребенка, место рождения, адрес фактического проживания ребенка)

Мать \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО, реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО, реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования из числа языков народов Российской Федерации языком образования \_\_\_\_\_, в том числе \_\_\_\_\_, как родной язык.

Образовательная программа дошкольного образования \_\_\_\_\_  
(основная, адаптированная)  
в группу \_\_\_\_\_

направленность группы \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, компенсирующей)

Режим пребывания в ДОУ 10,5 часов

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, с образовательными программами и др. документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен на обработку персональных данных моего ребенка (сына, дочери) согласно Законодательству Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)