

Регистрационный номер заявления
№ _____

Заведующему МДОАУ
«Детский сад № 63 г. Орска»
Ключниковой Наталье Николаевне

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

в муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение «Детский сад № 63 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением познавательно-речевого развития воспитанников «Ракета» г. Орска
дата рождения _____
реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

мать _____

адрес электронной почты _____

номер телефона _____

отец _____

адрес электронной почты _____

номер телефона _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

на обучение по адаптивной программе дошкольного образования МДОАУ «Детский сад № 63 г. Орска», осуществляемое на **русском** языке, родном языке _____, из числа языков народов Российской Федерации, в группу _____ направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет с режимом пребывания ребенка _____ дня¹. Желаемая дата приема на обучение с «_____» _____ 20__ г.

С уставом МДОАУ «Детский сад № 63 г. Орска», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МДОАУ «Детский сад № 63 г. Орска», и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МДОАУ «Детский сад № 63 г. Орска», ознакомлен (а)

(Подпись заявителя)

(Расшифровка подписи)

(Подпись заявителя)

(Расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата «_____» _____ 20__ г.

Подпись _____

¹ Кратковременное пребывание (до 5 часов в день), сокращенного дня (8-10-часового пребывания), полного дня (10,5-12-часового пребывания)