

Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ № 17
«Колокольчик» пос. Малороссийского
Лихаревой Т.В.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(регистрация родителя (законного представителя)
по месту жительства (пребывания) на территории
МО Тихорецкий район)

(контактный телефон, адрес электронной почты)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____ - _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, число, месяц, год и место рождения ребенка)

серия _____ номер _____ дата выдачи _____
(реквизиты свидетельства о рождении)

(сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на территории муниципального образования Тихорецкий район: населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира)

в МБДОУ № 17 «Колокольчик» пос. Малороссийского в _____

(указать полное наименование группы с направленностью)

(режим пребывания ребенка)

с « _____ » _____ 20 ____ года.

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

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать

Ф.И.О. _____
паспорт серии _____, номер _____, выданный « _____ » _____ 20__ г

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

(Адрес электронной почты, номер телефона)

Адрес места жительства _____

Отец

Ф.И.О. _____
паспорт серии _____, номер _____, выданный « _____ » _____ 20__ г

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

(Адрес электронной почты, номер телефона)

Адрес места жительства _____

Дата _____

Мать _____
подпись _____ расшифровка _____

Отец _____
подпись _____ расшифровка _____

С условиями пребывания ребенка в детском саду, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (на)

Мать _____
подпись _____ расшифровка _____

Отец _____
подпись _____ расшифровка _____

Согласен(на) на обработку, хранение и передачу в управление образования администрации МО Тихорецкий район персональных данных своих и персональных данных ребенка, указанных и внесенных в личное дело ребенка (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Мать _____
подпись _____ расшифровка _____

Отец _____
подпись _____ расшифровка _____