

Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ № 21 «Красная шапочка»
ст. Новорождественской
Л.И.Кириченко

(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 ребенка или для лиц иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(ы),
удостоверяющие личность ребенка и подтверждающий (е) законность представления прав ребенка)

(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 № 21 «Красная шапочка» ст. Новорождественской в группу _____

(указать полное наименование группы с направленностью)

Режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение « ____ » _____ 20__ года .

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации
обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации _____ инвалида _____ (при
наличии) _____

(указать документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости))

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

Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости): _____

(реквизиты документа, подтверждающий установление опеки (при наличии)):

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 (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)
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 (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)
Адрес места жительства _____

Дата _____

подпись

расшифровка подписи

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)

Отец	_____	_____
	подпись	расшифровка подписи
Мать	_____	_____
	подпись	расшифровка подписи

Согласен (на) на обработку и хранение 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»)

Отец	_____	_____
	подпись	расшифровка подписи
Мать	_____	_____
	подпись	расшифровка подписи

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 709346372946738420135056007448981155039651512643

Владелец Кириченко Любовь Ивановна

Действителен с 13.06.2023 по 12.06.2024