РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР ЗАЯВЛЕНИЯ

Заведующему МБДОУ № 60 «Колосок» г. Калуги

 Наумовой Светлане Владимировне

родителя (законного представителя)

нужное подчеркнуть

Отец:

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Мать:

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Отец

Мать

заявление.

Прошу принять моего ребенка

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

« » 20 года рождения, свидетельство о рождении серия , № ,

выдано « » г.

 ,

наименование органа записи актов гражданского состояния

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

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение МБДОУ № 60 «Колосок» города Калуги, в группу общеразвивающей направленности, час.

 режим пребывания

Желаемая дата приема на обучение « » 20 г.

Языком образования, родным языком из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираем язык».

указать язык

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)

« » 20 г. / /

Подпись Ф.И.О.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

я, ,

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

даю согласие на обработку образовательной организацией моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на период с момента подачи заявления на прием ребенка в образовательную организацию до окончания образовательных отношений. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в образовательную организацию.

« » 20 г. / /

Подпись Ф.И.О.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МБДОУ № 60 «Колосок» г. Калуги, основной образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, в том числе через официальный сайт Дошкольного учреждения, ознакомлен(а).

« » 20 г. / /

Подпись Ф.И.О.