Регистрационный №		Завелующему Муниц	ипальным бюджетным дошкольным
			реждением «Новоникитинский детский сад»
		ОТ	
		Ф,И.О. родителя (з	ваконного представителя) полностью
		_	зиты документа, удостоверяющего личность родителя
		(законного представит	геля) ребёнка (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)
Прошу принять моего ребёнка		Заявление	
принять мосто реоспка		(Ф.И.О. полностью)	
Дата рождения	, реквизиты	свидетельства о рождении ре	ебёнка:
	(сепия	номер, кем выдан, дата выда	
	(серия,	помер, кем выдан, дата выда	-n)
Адрес места жительства (места	пребывания, места	фактического проживания) р	ребенка
на обучение по образовательно		льного образования осущест	вляемое наязыке, родном языке
, в группу	_	направленнос	сти для детей в возрасте отдолет,,
с режимом пребывания	HIIG O.	" 202 r	
Наличие потребности в обучен	ии ребёнка по адапт иии специальных ус й программой реаби	тированной программе дошко ловий для организации обуч глитации инвалида (да/нет)	
Мать		. /	Адрес электронной почты
			Адрес электронной почты
Законный представитель		<u> </u>	Адрес электронной почты
Телефон:	Рек	визиты документа, подтверж	дающего установления опеки (при наличии)
Достоверность и полноту указа « » 20 г.	анных сведения под	тверждаю.	
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)	
«»20г.	(подпись)	(расшифровка подписи)	
Новоникитинский детский	сад» и другими и, права и обязан	документами, регламенти ности воспитанников, разм	, образовательной программой МБДОУ « рующими организацию и осуществление мещенными на информационном стенде и .
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)	•
«»20г.	(подпись)	(расшифровка подписи)	-
В соответствии с Федеральным моих персональных данных и г			ных данных» даю своё согласие на обработку
государственные и муниципал	пьные органы и ис ву. Настоящее согла	пользование в целях предос	(Ф.И.О. полностью) открытым каналам связи сети Интернет в ставления (образовательной услуги согласно ной в письменной форме и действует до дачи
«»20г.			
(дата) (подг	пись) (расшиф	ровка подписи)	

Регистрационный №	Заведующему Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Новоникитинский детский сад» Алексеевой М.Н.
	OT
	от
	наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
	(законного представителя) ребёнка (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)
	Заявление
Прошу принять моего ребёнка	(Ф.И.О. полностью)
	идетельства о рождении ребёнка:
(серия, ном	мер, кем выдан, дата выдачи)
Адрес места жительства (места пребывания, места фа	ктического проживания) ребенка
•	ьной программе дошкольного образования осуществляемое на з группу направленности для
г. Наличие потребности в обучении ребёнка по адапти	
Мать	Адрес электронной почты
Отец	Адрес электронной почты
Законный представитель	Адрес электронной почты
Телефон: Рекви	виты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии)
Достоверность и полноту указанных сведения подтве	рждаю.
	расшифровка подписи)
«»20г(подпись)	(расшифровка подписи)
Новоникитинский детский сад» и другими до	овательной деятельности, образовательной программой МБДОУ « окументами, регламентирующими организацию и осуществление сти воспитанников, размещенными на информационном стенде и
	(расшифровка подписи)
(дата) (подпись)	(расшифровка подписи)
В соответствии с Федеральным законом от 27.07.200 моих персональных данных и персональных данных и	2 №152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку моего ребёнка
указанных в заявлении, а также их передачу в	(Ф.И.О. полностью)
действующего законодательству. Настоящее согласи подачи мой заявления об отзыве.)	электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в пьзование в целях предоставления (образовательной услуги согласно е может быть отозвано мной в письменной форме и действует до дачи
действующего законодательству. Настоящее согласи	пьзование в целях предоставления (образовательной услуги согласно