

Заведующему Муниципальным дошкольным образовательным бюджетным учреждением детским садом №17 муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края  
Кафидовой Вере Петровне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(когда, наименование органа, выдавшего паспорт)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь) (ФИО) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в МДОУ детский сад №17 в \_\_\_\_\_ группу, с режимом пребывания  
(направленность дошкольной группы)

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: \_\_\_\_\_ Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке.  
(язык обучения - русский)

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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Желаемая дата приема на обучение «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Дата подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами Приема, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка для родителей воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников в МДОУ детский сад №17 ознакомлен(а) (ч.2ст.55ФЗ от 29.12.2012г. № 273).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

(подпись)

(расшифровка)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

(подпись)

(расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, реквизитов свидетельства о рождении, паспортных данных, месте жительства, месте работы, семейном положении. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

(подпись)

(расшифровка)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

(подпись)

(расшифровка)