Заведующему МБДОУ д/с № 60 «Крепышок» г. Ставрополя Ливинской Наталии Викторовне (Ф.И.О. родителя законного представителя) Адрес регистрации: контактный телефон: ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу зачислить моего ребенка (Фамилия, имя, отчество, дата рождения и место рождения) (Свидетельство о рождении серия, номер, кем выдано, дата выдачи) проживающего по адресу:__ на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с 7.00 до 19.00. Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России -Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации образования и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (имеется. не имеется) Мать: (Ф.И.О. родителя (законного представителя) Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя): серия: , № , выдан: _____ дата выдачи: Номер телефона: , адрес электронной почты: Отеп: $(\Phi. \textit{И.O.} \ podumeля\ (законного представителя)$ Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя): серия: , № , выдан: дата выдачи: ______. Номер телефона: ______ , адрес электронной почты: Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): регистрационный номер: , дата регистрации: , дата выдачи С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ ЦРР д/с № 60 «Крепышок» г. Ставрополя ознакомлен(а). « » ____ 20___ года Подпись Ф.И.О. родителя Даю согласие $MEДOV \partial/c N_2 60$ «Крепышок» г. Ставрополя зарегистрированному по адресу: 355044 г. Ставрополь, ул. Васильева, 23 ОГРН 1022601965077, ИНН 2635036405, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____ Фамилия, имя и дата рождения ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования. « » _____20___ года

Подпись Ф.И.О. родителя