

Заведующей муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад для детей раннего возраста № 58 « Теремок»  
муниципального образования город Новороссийск  
Немцовой Екатерине Михайловне

мать \_\_\_\_\_  
( законный представитель) (Ф.И.О)

реквизиты\_ документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя) \_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающие опеку( при наличии) \_\_\_\_\_

номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)  
отец \_\_\_\_\_  
( законный представитель) (Ф.И.О)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя) \_\_\_\_\_

номер телефона ,адрес электронной почты (при наличии )

### Заявление \_\_\_\_\_

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад для детей раннего возраста № 58 « Теремок» муниципального образования город Новороссийск в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня моего ребенка

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)

(дата рождения ребенка) \_\_\_\_\_ (место жительства ребенка) \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении)

Язык образования \_\_\_\_\_ Родной язык из числа народов Российской Федерации

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата приема на обучение)  
в младшую группу № \_\_\_\_\_

Имеется ли 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 \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_  
мать \_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

С условиями пребывания в детском саду, Уставом, с датой предоставления и регистрационным номером, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

отец \_\_\_\_\_  
мать \_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку ,хранение и передачу своих персональных данных и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г.№ 152-ФЗ «О персональных данных»

отец \_\_\_\_\_  
мать \_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подпись \_\_\_\_\_