

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующей МАДОУ № 9  
ст-цы Михайловской  
Н.Н. Ховятской

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(регистрация родителя (законного представителя) по месту  
жительства (пребывания) на территории МО Курганинский район)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, адрес электронной почты)

## Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении)

\_\_\_\_\_,  
(сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на территории муниципального  
образования Курганинский район: населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира)

Сведения о родителях (законных представителях):

**Мать**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_  
дата выдачи

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

\_\_\_\_\_  
(Адрес электронной почты, номер телефона)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

**Отец**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

(Адрес электронной почты, номер телефона)

Адрес места жительства

Выбор языка образования

(родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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)

В МАДОУ № 9 ст-цы Михайловской в группу

(указать полное наименование группы с направленностью)

(режим пребывания ребенка)

в порядке перевода из М( )ДОУ

с

(дата приема на обучение)

Дата

подпись

расшифровка подписи

С условиями пребывания ребенка в детском саду, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (на)

Отец

подпись

расшифровка подписи

Мать

подпись

расшифровка подписи

Согласен (на) на обработку, хранение и передачу персональных данных своих и персональных данных ребенка, указанных и внесенных в личное дело ребенка (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Отец

подпись

расшифровка подписи

Мать

подпись

расшифровка подписи