Фарраховой Л.М. Проживающего по адресу: Заявление №_____ от ______20__г. проживающего по адресу: (возрастная категория, направленность группы: общеобразовательная, коррекционная, компенсирующая, инклюзивная) группу МБДОУ «Детский сад № 33 «Колобок» с языком обучения. по общеобразовательной/адаптированной программе дошкольного образования. Изучаемый родной язык ______. Необходимый режим пребывания ребенка: полный день (12 час.)/кратковременный (3-5час.) Ф.И. О. матери (законного представителя) Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка Паспорт серия______ №____ кем выдан_____ Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя) Контактный телефон, e-mail_____ Ф.И.О. отца (законного представителя) Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка Паспорт серия_____ №____кем выдан____ _____OT « » Γ. Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) Желаемая дата пребывания ребенка в детский сад:______ При наличии у ребенка братьев и (или) сестёр Ф.И.О._____ Контактный телефон, е-mail Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основной образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а) подпись расшифровка подписи В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка «_____» ____20___г. ____ подпись расшифровка подписи

Заведующему МБДОУ «Детский сад

№ 33 «Колобок»