

Приложение № 1

Входящий № _____

Директору АНОО ДО "Под солнышком"
Зубахиной Евгении Владимировне

от _____

ФИО (законного представителя)

Проживающего (ей) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____

_____ " __ " _____ 20__ г.

Телефон: _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20__ г.

Реквизиты свидетельства о рождении: серия _____ № _____, дата выдачи _____
кем выдано _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)
ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):
№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

_____ в группу общеразвивающей направленности.

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение « _____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
расшифровка

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): _____

Прошу предоставить обучение по образовательной программе дошкольного образования русском языке.

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
расшифровка

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности с образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
расшифровка

Даю согласие на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями)

« _____ » _____ 20__ года

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
расшифровка

Даю согласие на фото- и видеосъемку своего ребенка с дальнейшим использованием в целях учреждения (информационные группы Ватсап, Инстаграмм, ВКонтакте, стендах, выставках, сайт ДОУ, в рекламных целях) и видеотрансляцию камер группы онлайн (для учащихся группы ДОУ).

« _____ » _____ 20__ года

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
расшифровка