

Заведующему МАДОУ № 52
С.В.Слесаренко

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:

г. Армавир, _____

Паспорт серия номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить в МУНИЦИПАЛЬНОМ АВТОНОМНОМ ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ДЕТСКИЙ САД № 52 (далее - МАДОУ № 52) моему ребенку

_____ Ф.И.О. ребенка _____
дата _____ рождения _____ ребенка _____

_____ число, месяц, год _____
свидетельство _____ о _____ рождении _____

_____ серия, номер, дата выдачи, кем выдано _____
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка) _____

платные дополнительные образовательные услуги по: художественно-эстетической направленности, физкультурно-оздоровительной направленности, познавательному развитию (нужное подчеркнуть).

Дата приема « ____ » _____ 20 ____ г в кружок _____
в количестве _____ раз (а) в неделю.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Данные о родителях:

Ф.И.О. матери _____

-адрес места жительства матери _____

-адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

-Ф.И.О. отца _____

-адрес места жительства отца _____

-адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(_____)
подпись Родителя

Фамилия, инициалы

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.

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)

« ____ » _____ 20__ г. _____
(_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20__ г. _____
(_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

С Уставом, утверждённым приказом управления образования муниципального образования город Армавир от 19.04.2021г № 215, лицензией на осуществление образовательной деятельности №07800 от 25 марта 2016г., с образовательными программами, положением об условиях предоставления платных образовательных услуг, учебно - программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся в МАДОУ № 52 ознакомлен (а), в том числе через информационные системы общего пользования.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20__ г. _____
(_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20__ г. _____
(_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

Заведующему МАДОУ № 52
С.В.Слесаренко

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:
г. Армавир, _____

Паспорт серия номер _____
Кем выдан _____

Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить в МУНИЦИПАЛЬНОМ АВТОНОМНОМ ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ДЕТСКИЙ САД № 52 (далее - МАДОУ № 52) моему ребенку

Дата _____ Ф.И.О. ребенка _____ рождения _____ ребенка

свидетельство _____ число, месяц, год _____ о _____ рождении

серия, номер, дата выдачи, кем выдано _____
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка) _____

платные дополнительные услуги по присмотру и уходу без реализации образовательной программы дошкольного образования

Дата приема «___» _____ 20___ г в группу вечернего пребывания _____ с режимом _____ час.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Данные о родителях:

-Ф.И.О. матери _____

-адрес места жительства матери _____

- адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

-Ф.И.О. отца _____

-адрес места жительства отца _____

- адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

« _____ » _____ 20___ г. _____

(_____)
подпись Родителя

Фамилия, инициалы

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.

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)

« ____ » _____ 20__ г. _____
(_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20__ г. _____
(_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

С Уставом утвержденным приказом управления образования муниципального образования город Армавир от 19.04.2021 № 215, лицензией на осуществление образовательной деятельности от 25 марта 2016г № 07800, с положением о предоставлении платных услуг по присмотру и уходу за ребёнком, правами и обязанностями воспитанников в МАДОУ № 52 ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20__ г. _____
(_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20__ г. _____
(_____)
подпись Родителя Фамилия, инициалы