

Регистрационный № \_\_\_\_\_ заявления \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Заведующему МДОУ «Детский сад общеразвивающего  
вида №10 с.Таврово"  
Кондратец И. А.  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_,  
Проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения)

реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ группу в МДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №10 с.Таврово»

\_\_\_\_\_ (направленность группы)

Режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

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 ИПР инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях:

##### Мать:

ФИО \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Тел. рабочий \_\_\_\_\_ Тел. домашний \_\_\_\_\_ Сот. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

##### Отец:

ФИО \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Тел. рабочий \_\_\_\_\_ Тел. домашний \_\_\_\_\_ Сот. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

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

**Выбор языка образования** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

**Выбор родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка, как родного** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

**Я,** \_\_\_\_\_, **согласна(ен) на** сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке с момента внесения в базу данных и до выпуска ребенка из МОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении и на осуществление фото-и видеосъемки ребёнка, размещение фотоматериалов с его участием на сайте организации, участие в интернет-конкурсах.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а). Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, связанных с изменениями места жительства и сведений о ребенке, в десятидневный срок после наступления данных обстоятельств.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи