

Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ д/с № 2
с.Белая Глина О.В. Репиной

**МБДО
У Д/С
№ 2 Р**

Подписан: МБДОУ Д/С № 2
DN:
UnstructuredName=2326006379-23260100
1-007291307559, E=dc2blg@mail.ru,
ИНН=002326006379,
СНИЛС=07291307559,
ОГРН=1022303499773, Т=Заведующий,
О=МБДОУ Д/С № 2, STREET=ПЕР
ГРАЖДАНСКИЙ, ДОМ 19, L=Белая
Глина, S=23 Краснодарский край, C=RU,
G=Ольга Васильевна, SN=Репина,
CN=МБДОУ Д/С № 2
Основание: Я являюсь автором этого
документа
Местоположение: место подписания
Дата: 2021.01.13 16:48:59+0300
Foxit PhantomPDF Версия: 10.1.1

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

(регистрация родителя (законного представителя) по месту
жительства (пребывания) на территории МО Белоглинский 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 Белоглинский 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)

дата выдачи

(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 МБДОУ д/с № 2 с. Белая Глина в группу

(указать полное наименование группы с направленностью)

(режим пребывания ребенка)

в порядке перевода из МБДОУ

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575780

Владелец Репина Ольга Васильевна

Действителен с 23.03.2021 по 23.03.2022