

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ д/с № 2

с. Белая Глина

О.В. Репина

**МБДО  
У Д/С  
№ 2**

Подписан: МБДОУ д/с № 2  
DN:  
UnstructuredName=2326006379-232601  
001-007291307559, E=dc2blg@mail.ru,  
ИНН=002326006379,  
СНИЛС=07291307559,  
ОГРН=1022303499778,  
Т=Заведующий, О=МБДОУ д/с № 2,  
STREET="ПЕР ГРАЖДАНСКИЙ, ДОМ  
19", L=Белая Глина, S=23  
Краснодарский край, С=RU, G=Ольга  
Васильевна, SN=Репина, CN=МБДОУ  
д/с № 2  
Основание: Я являюсь автором этого  
документа  
Местоположение: место подписания  
Дата: 2021.01.13 16:49:22+03'00'  
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 № 2с. Белой Глине в группу \_\_\_\_\_

(указать полное наименование группы с направленностью)

(режим пребывания ребенка)

(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