

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
детский сад комбинированного вида № 60**

353900, Россия, Краснодарский край, г. Новороссийск, ул. Апанское шоссе, 47, тел: (8617) 26 15 48

ПРИКАЗ

От 01.03.2023 г.

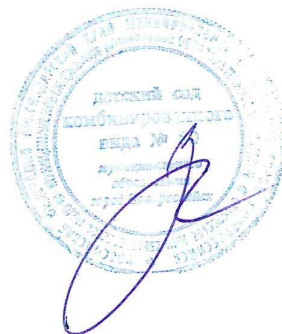
№ 60/З-ОД

**Об утверждении формы заявления
о зачислении воспитанника**

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить с 01.03.2023 года форму заявления о зачислении воспитанников в МБДОУ детский сад № 60 (приложение 1).
2. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Заведующая
МБДОУ детский сад № 60



Алейникова О.В.

Заведующей муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 60
муниципального образования город Новороссийск
Алейниковой Ольге Владимировне

мать _____
(законный представитель) (Ф.И.О)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) _____

реквизиты документа, подтверждающие опеку (при наличии) _____

номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) _____

отец _____
(Ф.И.О)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) _____

номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 60 муниципального образования города Новороссийск в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня моего ребенка

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ (дата рождения ребенка)

_____ (место жительства ребенка)

серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан _____
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

Язык образования _____

_____ родной язык из числа языков народов Российской Федерации

с « _____ » _____ 20 _____ г.

(дата приема на обучение)

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) _____

Мать _____

Отец _____

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

С условиями пребывания ребенка в детском саду, Уставом, с датой предоставления и регистрационным номером лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

Мать _____

Отец _____

_____ дата ознакомления

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

Согласен(а) на обработку, хранение и передачу своих персональных данных и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Мать _____

Отец _____

_____ дата ознакомления

_____ подпись

_____ расшифровка подписи