

Регистрационный № _____

от « _____ » _____ 20 _____ г.

Заведующему

МКДОУ ДС № 5 ОБ с.Чугуевка

Плотниковой Лилии Леонидовне

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Паспорт, серия _____ № _____

Выдан _____

Контактный телефон _____

Заявление

о зачислении в порядке перевода в МКДОУ ДС № 5 ОБ с.Чугуевка

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия имя, отчество (последнее- при наличии) ребенка))

место рождения _____ " _____ " _____ 20 _____ г. г.р.
(место рождения) (дата рождения)

Свидетельство о рождении _____
(серия, номер свидетельства)

проживающего по адресу _____
(адрес места жительства / регистрации ребенка)

в муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 5 общеразвивающего вида» с. Чугуевка Чугуевского района Приморского края в группу № _____ общеразвивающей направленности с **10,5-часовым** пребыванием детей.

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю _____ язык.
(указать какой)

Дата перевода на обучение (число, месяц, год) _____

Родители ребенка (законные представители):

мать: _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____ Электр.почта _____

отец: _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____ Электр.почта _____

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) _____

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) (Да, нет) _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а)

Дата " _____ " _____ 20 _____ г. _____ / _____
Подпись, расшифровка родителя (законного представителя)

Я, даю свое согласие на обработку следующих персональных данных (моих и моего ребенка: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; адрес, паспортные данные; место работы, должность; семейное положение; номер лицевого счета; свидетельства о рождении детей. В форме: документальной, электронной, в установленном порядке законодательством Российской Федерации.

Дата " _____ " _____ 20 _____ г. _____ / _____
Подпись, расшифровка родителя (законного представителя)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 342613088659557027477417031171105956650881455007

Владелец Плотникова Лилия Леонидовна

Действителен с 24.07.2025 по 24.07.2026