

Заведующему МБДОУ ДСОВ №23
г. Ейска МО Ейский район
Т.В. Тихоивановой
от **Ивановой Ирины Ивановны**
Ф.И.О. родителя (законного
представителя)
проживающего по адресу:
г. Ейск, ул. Кавказская д.3
зарегистрированного по адресу:
г. Ейск ул. Советов д.6
Телефон: **8(928)000-00-00**

Заявление

Прошу принять **Иванова Ивана Петровича**
Ф.И.О. ребенка

Дата рождения: «**25**» **июня** **2014** года рождения

Место рождения: **город Ейск, Ейский район, Краснодарский край**

Свидетельство о рождении: серия **П-АГ** № **655879**, выданное «**30**» **июня** **2014** года.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:
г. Ейск, ул. Кавказская д.3

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в
общеразвивающую группу № **2** с 10,5 часовым пребыванием с «**01**» **сентября** **2022** года
Направление № **03216/ВА/0000000000**

Сведения о родителях (законных представителях):

1. Ф.И.О. матери, телефон, электронная почта:

Иванова Ирина Ивановна, тел.:8 (928)000-00-00, ivanova@mail.ru

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка: паспорт серия **0356** номер **897564**, выдан **ГУ МВД по Краснодарскому краю**

2. Ф.И.О. отца, телефон, электронная почта: **Иванов Петр Александрович, тел.:
8(928)000-00-00, ivanov@mail.ru**

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка: паспорт серия **2356** номер **147412**, выдан **ГУ МВД по Краснодарскому краю**

Реквизиты документа, подтверждающего 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) _____

(нуждаюсь/ не нуждаюсь)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере
лицензии на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной
программой дошкольного образования ознакомлен(а).

Выбор языка образования _____, родной язык из числа языков народов
Российской Федерации: _____

Согласен (на) на обработку персональных данных и персональных данных
ребенка в порядке, установленном частью 1 статьи 6 Федерального Закона от 27 июля
2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Подпись матери: _____

Подпись отца: _____

«01» сентября 2022 г. _____ /Иванова И.И./