

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «ЦРР д/с № 1»

Базиевой В.В.

Базиева  
Валентина  
Владиславовна

Подписано цифровой подписью:  
Базиева Валентина Владиславовна  
DN: cn=Базиева Валентина  
Владиславовна, o=МБДОУ "ЦРР д/с  
№1", ou, email=beldetsad1@mail.ru,  
c=RU  
Дата: 2021.01.19 10:47:31 +03'00'

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

\_\_\_\_\_  
Регистрация родителя (законного представителя)  
по месту жительства (пребывания)

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон, адрес электронной почты

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(Дата рождения)

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата Выдачи \_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

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. мамы или законного представителя)

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. отца или законного представителя)

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 «ЦРР д/с № 1»

\_\_\_\_\_  
(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 603332450510203670830559428146817986133868575796

Владелец Базиева Валентина Владиславовна

Действителен с 13.04.2021 по 13.04.2022