	едующей МКДОУ Детского сада №1 «Ласточка» обенко Н.В.
	Ф.И.О. родителей (законных представителей)
	домашний адрес
Заявление Прошу принять моего ребенка	
Дата рождения «» 20	тво (при наличии) ребенка) ребенка о транительства о транител
ребенка:	дата выдачи:
Ф.И.О. мамы	
Дата рожденияПаспо кем выдан	рт: серия номер
	дата выдачи
Ф.И.О. папы	
Дата рожденияПаспо	рт: серия номер
кем выдан	
	дата выдачи
	его установление опеки (при наличии):
Постановление №	
от	но до
Адрес электронной почты	
номер(а) телефона(ов) для связи:	Патисобущения: Русский
Согласие на выбор языка образования Язык обучения: Русский родной язык из числа народов РФ русский язык как родной	
Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе	
Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой	
реабилитации инвалида (при наличии)	
-	и полного дня, группа кратковременного
пребывания (нужное подчеркнуть).	
Предпочтительная дата поступления:	
Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»	
(далее Федеральный закон) даю согласие на обработку, а именно совершение действий,	
предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона, в том числе с использованием средств	
автоматизации, персональных данных, указанных в настоящем заявлении, любыми не запрещенными законодательством Российской Федерации способами. Настоящее согласие	
действует со дня подписания до дня его отзы	
Даю согласие на обработку персонал	
	2 1 «Ласточка», Лицензией на осуществление
образовательной деятельности от 23.12.2011г. № 6421-л, распорядительным актом органа	
местного самоуправления муниципального района о закреплении образовательных	
организаций за конкретными территориями, образовательными программами и другими	
документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, о сроках приема документов,	
необходимых для зачисления ознакомлен (а). (подпись)	
«» 20 г.	