

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**  
детский сад № 25 общеразвивающего вида  
Сертификат: A8B21942-E5FC-E4ED-6358-CE6FA275EECE  
Муниципального образования город Новороссийск  
Владелец: Лопан Надежда Николаевна  
Лопан 26.06.2023 12:32 (МСК) на

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

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, подтверждающие опеку (при наличии)

Номер телефона, адрес электронной почты(при наличии)

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

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, подтверждающие опеку (при наличии)

Номер телефона, адрес электронной почты(при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу принять в группу кратковременного пребывания в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 25 общеразвивающего вида муниципального образования город Новороссийск 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 ребёнка 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 лицензий 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

подпись

расшифровка подписи

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

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

дата

подпись

расшифровка подписи