

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
(место работы)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Потребность **имеется/не имеется** 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).  
(нужное подчеркнуть)

Направленность дошкольной группы: \_\_\_\_\_  
(общеразвивающая, компенсирующая, оздоровительная или комбинированная. Указать нужное)

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение: \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ детский сад №2 «Тополек» ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Даю согласие МАДОУ детский сад №2 «Тополек» зарегистрированному по адресу: 453050, РБ, Гафурийский район, с.Красноусольский, ул.Карла Маркса, д.72, ОГРН 1020201255535, ИНН 0219004616 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_