

Регистрационный № _____
от «___» _____ 20__
Приказ о зачислении № _____
от «___» _____ 20__

Заведующему МБДОУ
«Заветненский детский сад «Аленький цветочек»
Новиковой Н.А..
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(родителя (законного представителя))
Документ, удостоверяющий личность:
Паспорт, серия _____ № _____
выдан _____

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения,)
свидетельство о рождении :серия _____ № _____, проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования
в _____ группу, общеразвивающей направленности, с режимом
пребывания _____ часов в день с _____ 202__ года

Прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на
_____ языке и изучение родного _____ языка из числа народов России.

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Основной образовательной программой и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «Заветненский детский сад «Аленький цветочек» Советского района Республика Крым, ознакомлен (а):

Подпись _____

(расшифровка подписи)

Даю согласие МБДОУ «Заветненский детский сад «Аленький цветочек», зарегистрированному по адресу: 297223, Республика Крым, Советский район, с. Заветное, ул. Октябрьская, 44, ОГРН 1149102178246, ИНН: 9108117473, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ года рождения в объеме, указанном в заявлении 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.

Подпись _____

(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются:

- Копия паспорта _____ № _____ дата _____
- Копия свидетельства о рождении ребенка серия _____, № _____
- Копия свидетельства № _____ о регистрации ребёнка по месту жительства на закреплённой территории, выдано _____
- Медицинское заключение, выдано _____

« _____ » _____ 202__ г.

Дата

Подпись _____

(расшифровка подписи)