

Заведующей МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД
«СКАЗКА» СТ. ЗЕЛЕНЧУКСКОЙ»
Терентьевой Таисе Андреевне
от _____,
паспорт _____ выдан _____
проживающей по адресу: _____
контактный телефон: _____
электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь), _____
_____ года рождения, место рождения _____
(свидетельство о рождении _____
выдано _____),
проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с «___» _____ 2020г. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – _____.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____, выдано _____
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____;
- медицинское заключение, выдано _____.

«___» _____ 20___ г. _____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД «СКАЗКА» СТ. ЗЕЛЕНЧУКСКОЙ», ознакомлен(а).

«___» _____ 20___ г. _____

Даю согласие МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД «СКАЗКА» СТ. ЗЕЛЕНЧУКСКОЙ», зарегистрированному по адресу: КЧР, Зеленчукский район, ст. Зеленчукская, ул. Советская, 129, ОГРН 1060912000863, ИНН 0912000664, 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.

«___» _____ 20___ г. _____