

Заведующему МДОУ детский сад «Солнышко»
Шабаловой Тамаре Александровне

от _____
паспорт _____, выдан

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в детский сад моего ребёнка,

_____, _____ года рождения, место рождения
_____ (свидетельство о рождении:

_____),

проживающего по адресу: _____, на обучение

по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей

направленности с режимом пребывания полного дня с _____.

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России – _____.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта _____;

- копия свидетельства о рождении _____;

- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, выданного _____.

«___» _____ 20__ г. _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОУ детский сад «Солнышко», ознакомлен(а).

«___» _____ 20__ г. _____

Даю согласие МДОУ детский сад «Солнышко», зарегистрированному по адресу: 669001, Иркутская область, Эхирит-Булагатский район, п.Усть-Ордынский, ул.8 марта, дом 109, ОГРН - 1103850034310, ИНН - 3849013220, 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. _____

