

д/с «Росинка»

Светлане Викторовне Баскаковой

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

паспорт _____

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка,

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
Место рождения _____,

проживающего по адресу _____,
(адрес фактического проживания ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности. Язык образования – русский, родной язык из числа
языков народов России – _____

К заявлению прилагаются:

1. Копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____;
2. Копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства
на закрепленной территории, выдано _____ .20 _____
3. Медицинское заключение о состоянии здоровья, выдано _____ .20 _____

« _____ » _____ 20 _____ года _____ / _____
(подпись)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ Жирновский д/с «Росинка» ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____ года _____

Даю согласие МБДОУ Жирновский д/с «Росинка» 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 _____ года _____ / _____ (подпись)