

Заведующему
МДОУ детский сад комбинированного вида
№27 «Чебурашка»
Смирновой Т.Ю.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

Проживающего _____ по _____ адресу:

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения, место регистрации)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____

(направленность группы, возрастная категория группы)

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

(русский)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____

(дата, кем выдано)

- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной

(ФИО ребенка)

территории, выдано _____

(дата, кем выдано)

- медицинское заключение, выдано _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ г. _____

(Подпись родителя (законного представителя), расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОУ детского сада комбинированного вида №27 «Чебурашка», ознакомлен(а)

Дата « _____ » _____ 20 _____ г. _____

(Подпись родителя (законного представителя), расшифровка подписи)

Даю согласие МДОУ детский сад комбинированного вида №27 «Чебурашка» зарегистрированному по адресу: Московская область г.о. Егорьевск 1 микрорайон д.63, ОГРН 1035002352660, ИНН 5011019404, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка

_____ (ФИО ребёнка, дата рождения) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 г. №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

Дата « _____ » _____ 20 _____ г. _____
(Подпись родителя (законного представителя), расшифровка подписи)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка:

матери _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон: _____

отца _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон: _____

« _____ » _____ 20 _____ г. Заявление принял: _____
Должность подпись расшифровка