

Заведующему МБДОУ детским садом № 9

Чаусовой О.Н.

от _____

Ф.И.О.

Паспорт _____, выдан _____

Серия, номер

дата выдачи

кем выдан

проживающего (ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____,

Ф.И.О.

_____ года рождения, место рождения _____, проживающего по адресу: _____, на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____.

(общеразвивающей, компенсирующей или оздоровительной направленности)

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

К заявлению прилагаются:

– копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____;

когда и кем выдано

– копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____;

(Фамилия инициалы ребенка)

_____;

когда и кем выдано

– медицинское заключение, выдано _____.

когда и кем выдано

дата

фамилия, инициалы

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 детского сада № 9, ознакомлен(а).

дата

фамилия, инициалы

Даю согласие МБДОУ детскому саду № 9, зарегистрированному по адресу: 346400 Ростовская обл., г. Новочеркасск, ул. Поворотная, д. 7, ОГРН 1156183001875, ИНН 6150080302, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____,

Ф.И.О

_____ 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.

дата

фамилия, инициалы