

Заведующему МАДОУ Д/С 15
Петраковой Е.Н.

от _____

(проживающего(ей) по адресу)

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка, _____,

(Ф.И.О. ребенка)

_____ года рождения, место рождения _____

(свидетельство о рождении: _____

(серия, номер, кем и когда выдано)

_____),

проживающего по адресу: _____,

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу компенсирующей направленности с режимом пребывания полного дня с _____.

(дата зачисления)

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

К заявлению прилагаются:

- направление для зачисления ребенка в детский сад управления образованием администрации муниципального образования Белореченский район _____
- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____ выдано _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____
(кем и когда выдано) _____;
- копию медицинского заключения, выдано _____.
(медицинская карта о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта ф-026/у))

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ Д/С 15, ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Даю согласие МАДОУ Д/С 15, зарегистрированному по адресу: 352604, Россия, Краснодарский край, Белореченский район, станица Пшехская, улица Вокзальная, 3, ОГРН 1152368001444, ИНН 2368007046, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, (Ф.И.О. 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.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Родитель: мать, отец (законный представитель)
_____ (Ф.И.О.)
Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____

Индекс, адрес _____

тел. _____
Подпись, дата _____

Регистрационный номер заявления	Дата принятия заявления	Время принятия заявления	Заявление принял	
			Ф.И.О.	Подпись