

Заведующему МБДОУ Д/С8
Виноградовой С.А.

от _____

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

Паспорт

серия _____

номер _____

выдан _____

дата

кем выдан

телефон: _____

эл. почта : _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка:

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

дата рождения ребенка

место рождения ребенка

свидетельство о рождении:

серия _____ номер _____ дата _____

кем выдано _____

Проживающего

по

адресу: _____

индекс, место жительства ребенка

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с
(дата) _____
Язык образования –русский, родной язык из числа языков народов России –
русский.

К заявлению прилагаются документы:

- копия _____ свидетельства _____ о _____ рождении:
серия _____ № _____

кем выдано _____
дата выдачи _____

- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории:
(Ф.И.О.ребенка) _____

выдано _____

- медицинская карта, выдана МБУЗ "Центральная районная больница МО БР"-Детская поликлиника
дата _____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иным документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ Д/С 8 ознакомлен (а) _____ (подпись)

Даю согласие МБДОУ Д/С 8, зарегистрированному по адресу: г. Белореченск ул. Интернациональная, д 40 ОГРН 1032301305233, ИНН 2303011220, на обработку моих персональных данных и 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.

Ф.И.О. _____
(подпись)

« _____ »
2020 г.