

Заведующему МДОБУ № 5 Касьяновой Т.А.

от _____

паспорт _____,

выдан _____

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
_____ года рождения, место рождения _____

(свидетельство о рождении: _____

_____), проживающего по адресу: _____,
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
_____ с режимом пребывания _____ с _____.

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

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по
месту жительства на закрепленной территории, выдано _____;
- копия медицинского заключения, _____.

Подпись _____ / _____ /

« ____ » _____ г.

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОБУ № 5 «Вишенка», ознакомлен(а).

Подпись _____ / _____ /

« ____ » _____ г.

Даю согласие МДОБУ № 5, зарегистрированному по адресу: 352230, Краснодарский край Новокубанский район ст. Советская ул. Рабочих д. 4, ОГРН 1022304362618, ИНН 2343015567, 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.

Подпись _____ / _____ /

« ____ » _____ г.