

Заведующему МБДОУ Д/С 26
Фурсовой Л.В.

(Ф.И.О. родителя полностью)

проживающего(ей) по адресу:

телефон: _____

(сотовый, домашний номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять с «__» _____ 20__ года на обучение по основной общеобразовательной программе - образовательной программе дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 26 «Маленькая страна» села Школьного муниципального образования Белореченский район. (далее МБДОУ Д/С 26), в группу _____ направленности, моего ребенка:

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка_

дата рождения ребенка

место рождения ребенка

проживающего по адресу:

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

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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 воспитанников _____ МБДОУ Д/С 26, ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Даю согласие МБДОУ Д/С 26, зарегистрированному по адресу: 352621 Краснодарский край, Белореченский район, село Школьное, ул. Весёлая, 57, ОГРН 1112368002317, ИНН 2368003080, 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.

« ____ » _____ 20__ г. _____

Ф.И.О.
(мать) _____ / _____
(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

Ф.И.О.
(отец) _____ / _____
(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

Ф.И.О. (законный
представитель) _____
(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

| |
|--|
| 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 |
| | | | | |