

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 20 «Белочка»
Шиловой Нине Александровне

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

код подразделения _____

проживающего по адресу: _____

контактный телефон, e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения

_____ «_____» _____ 20__ года рождения,

проживающего по адресу _____,

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности в МБДОУ «Детский сад № 20 «Белочка».

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____,
выдано _____;
кем, когда

- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____.
кем, дата выдачи

- медицинская карта, форма Ф-026у

« _____ » _____ 20__ г. _____
дата Подпись заявителя

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанника МБДОУ «Детский сад № 20 «Белочка» ознакомлен (а). « _____ » _____ 20__ г. _____
дата Подпись заявителя

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____
(наименование языка образования)

Ф.И.О. МАТЕРИ _____

Место работы, контактные телефоны: _____

Ф.И.О. ОТЦА _____

Место работы, контактные телефоны: _____

Даю согласие МБДОУ «Детский сад № 20 «Белочка», зарегистрированному по адресу: 169840, Республика Коми, г. Инта, ул. Горького, д. 12а; ОГРН 1021100857788, ИНН 1104007740, на обработку моих персональных и персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения) _____ «_____» _____ 20__ г.р.,

в объеме, указанном в запросе 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.

Дата

Подпись заявителя