

Заведующей МАДОУ «Детский сад № 51
комбинированного вида»
Белобородовой Л.Л.

от _____;

Паспорт _____, выдан _____

проживающей (его) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____, _____ года рождения, место рождения г. _____, проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей / компенсирующей направленности. Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России - _____

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____
- медицинское заключение, выдано _____

___ . __ . 20__ г. _____ / _____ /

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, обучающихся МАДОУ «Детский сад № 51 комбинированного вида», ознакомлен (а).

___ . __ . 20__ г. _____ / _____ /

Даю согласие МАДОУ «Детский сад № 51 комбинированного вида», зарегистрированному по адресу: г. Петропавловск-Камчатский, ул. Павлова д.5, ОГРН 1024101017445, ИНН 4100018496, 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. _____ / _____ /