

Заведующему МДОУ
Октябрьским детским садом
Колобковой Елене Алексеевне

От _____
(ФИО заявителя полностью)

Паспорт: _____ № _____

выдан « ____ » _____ г.

(кем выдан)

Заявление

Прошу зачислить в муниципальное дошкольное образовательное учреждение Октябрьский детский сад, реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования, моего ребёнка

(ФИО ребёнка полностью)

Родившегося _____, место рождения _____

(дата рождения ребёнка)

(свидетельство о рождении: _____ № _____, выдано « ____ » _____ г.

_____),

(кем выдано)

проживающего _____

(адрес проживания ребёнка)

в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания сокращенного дня (10 часов) с « ____ » _____ 20 ____ г.

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

Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего ребёнка:

Мать:

ФИО _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____ Эл. почта: _____

Отец:

ФИО _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____ Эл. почта: _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МДОУ Октябрьского детского сада, Образовательной программой дошкольного образования и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен:

" ____ " _____ 20__ г. _____ / _____ /
(Подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Даю согласие МДОУ Октябрьскому детскому саду, зарегистрированному по адресу: Ярославская обл, Некоузский р-н, п. Октябрь, ул. Ленина, д.3, ОГРН 1027601491279, ИНН 7620004079, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, _____,

« ____ » _____ г.р. в объёме, 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. _____ / _____ /
(Подпись заявителя) (расшифровка подписи)