

Заведующему МБДОУ № 15 «Сказка»

Гармаш Наталье Александровне

от _____

проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

рег. № _____

Прошу зачислить мою (его) _____, _____ года рождения, место рождения _____, проживающего по адресу: _____ на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности. Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России – _____.

К заявлению прилагаются:

– копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____ 20____
Отделом ЗАГС _____;

– копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на
закрепленной территории, выдано _____ 20 ____ г. Отделением УФМС России по
_____;

– медицинское заключение, выдано _____ 20 ____ г. _____.

« ____ » _____ 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 МБДОУ № 15 «Сказка», ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Даю согласие МБДОУ № 15 «Сказка», зарегистрированному по адресу: Свердловская обл., Белоярский р-н, с.Бруснятское, ул. Ильича, д.24, ОГРН 1026601983649, ИНН 6639008830, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, _____ 20____ 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. _____ / _____ /