

Заведующему МАДОУ Равнинный детский сад «Тополек»
Косолаповой Галине Алексеевне

от _____

паспорт _____ выдан _____

проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____ года рождения,

место рождения _____

проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования

в _____ группу общеразвивающей направленности.

К заявлению прилагаются:

– копия свидетельства о рождении _____;

– копия свидетельства о регистрации _____
по месту жительства на закрепленной территории;

– медицинское заключение о состоянии здоровья _____

« ___ » _____ года _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, локальными актами МБДОУ Детский сад № 1 ознакомлен(а).

« ___ » _____ года _____

Даю согласие МАДОУ Равнинный детский сад на обработку персональных данных _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« ___ » _____ года _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного русского языка.

« ___ » _____ года _____