

Заведующему МДОУ детский сад № 4

города Алушты

Ковалевой Елене Викторовне

от _____,

паспорт _____, выдан

_____,

моб. телефон: _____,

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____,

(Ф.И.О. ребенка)

_____ года рождения, (свидетельство о рождении: _____

_____, выдано _____),

проживающего по адресу: _____,

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

_____ направленности с режимом

пребывания _____ с « _____ » _____ 202 _____.

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов

России – _____.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____,
выдано _____;

- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на
закрепленной территории, выдано _____;

- копию медицинского заключения, выдано _____;

(дата)

(подпись)

(расшифровка
подписи)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников *МДОУ детский сад № 4 города Алушты*, ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

(расшифровка
подписи)

Даю согласие *МДОУ детский сад № 4 города Алушты*, зарегистрированному по адресу: *Алушта, ул. Октябрьская, д. 28, ОГРН 1149102171536, ИНН 9101005530*, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, _____ года рождения в объеме, указанном в _____
(ФИО ребенка)

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.

(дата)

(подпись)

(расшифровка
подписи)