

Заведующему МАДОУ ЦРР д/с №18

Е.Д.Ашурмамедовой

от _____

паспорт _____ выдан

ОВД _____

проживающей по адресу: г. Советск

ул. _____ д _____, кв. _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына(дочь) _____ года рождения, место рождения _____, проживающего по адресу: _____

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

К заявлению прилагаются:

—копия свидетельства о рождении серия _____, выдано « _____ »

Отделом ЗАГС по г. Советск

—копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, выдано « _____ » Отделением УФМС России по КО г. Советск

—медицинское заключение, выдано « _____ » 2019 г.

« _____ » _____ 2019 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 ЦРР _____ д/с _____ №18 ознакомлен(а),

« _____ » _____ 2019 г.

Даю согласие МАДОУ ЦРР д/с №18, зарегистрированному по адресу: г. Советск

ул. Фурманова, 6а,

ОГРН 1023902002981, ИНН 3911007567, 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 РФ» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования

« _____ » _____ 2019 г.