

Заведующему МБДОУ «ЦРР- детский сад
№ 14» г. Лениногорска МО «ЛМР» РТ
Н.И. Загородской

от _____

Паспорт _____, выдан _____

прописан по адресу: _____

контактный телефон: _____

электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения, место рождения _____; место прописки _____; место фактического проживания по адресу: _____, на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности по образовательной программе дошкольного образования с режимом пребывания полного дня. 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 _____

– медицинское заключение, выдано _____

Дата: _____ (_____)

Подпись (расшифровка подписи)

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 «ЦРР - детский сад № 14» г. Лениногорска, ознакомлен(а).

Дата: _____ (_____)

Подпись (расшифровка подписи)

Даю согласие МБДОУ «ЦРР - детский сад №14», зарегистрированного по адресу: 423253, РТ, г. Лениногорск, пр. Шашина, д. 65; ОГРН 1131689002026, ИНН 1649021020, 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 Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Дата: _____ (_____)

Подпись (расшифровка подписи)