

Регистрационный №

Заведующему
МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 29»
Фархангяр И.В.

от _____
(Ф.И.О. полностью)

Паспорт: _____ выдан _____

проживающего по адресу: _____,
(индекс) (адрес)

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего(ю) _____,
(Ф.И.О. полностью)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, место рождения _____

проживающего(ую) по адресу: _____
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей
(компенсирующей) направленности в порядке перевода из _____

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России – _____

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении _____ выдано _____;
(серия, номер)

- копия свидетельства о регистрации _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

по месту жительства на закрепленной территории выдано _____;

- медицинское заключение выдано _____

« _____ » _____ 20 _____ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 29» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 29», зарегистрированному по адресу: г.Иваново, ул.Шошина, д.15а, ОГРН 1043700116481 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

_____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях
(дата рождения)

обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« _____ » _____ 20 _____ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)