

Заведующему МБДОУ д/с № 59

Безносюк Надежде Григорьевне

от _____

паспорт _____ Выдан _____

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка, _____, _____ года рождения, место рождения _____, свидетельство о рождении _____, выдано _____, проживающего: _____, на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу № _____ с режимом пребывания _____ с _____. Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России – _____.

К заявлению прилагаются:

копия свидетельства о рождении серия _____ № _____ выдано _____;

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

медицинская карта ребёнка, выдана _____.

« _____ » _____ 20 ____ г.

р/пись

ФИО

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, **ознакомлен(а).**

« _____ » _____ 20 ____ г.

р/пись

ФИО

Даю согласие. Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду комбинированного вида № 59 города Ставрополя МБДОУ д/с № 59, зарегистрированному по адресу: г. Ставрополь, ул. 50 лет ВЛКСМ, 10, ОГРН 1022601962041, ИНН 2635011062, 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.

« _____ » _____ 20 ____ г.

р/пись

ФИО