

Заведующему МБДОУ д/с № _____

наименование учреждения

фамилия, имя, отчество руководителя

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей

(законных представителей) ребенка

адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка

адрес места регистрации родителей (законных представителей) ребенка

контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка,

дата и место рождения ребенка,

адрес места жительства ребенка

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение _____

« ____ » _____ 20 ____ г. подпись _____

« ____ » _____ 20 ____ г. подпись _____

Согласен (на) на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в МБДОУ до момента выбытия ребенка из учреждения.

« ____ » _____ 20 ____ г. подпись _____

« ____ » _____ 20 ____ г. подпись _____

Ознакомлен (на) с уставом ДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами ДОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей).

« ____ » _____ 20 ____ г. подпись _____

« ____ » _____ 20 ____ г. подпись _____

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе _____, как родной язык.

« ____ » _____ 20 ____ г. подпись _____

« ____ » _____ 20 ____ г. подпись _____

Приложение к заявлению:

- копия свидетельства о рождении ребенка (документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка));
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания);
- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта, сертификат прививок)
- другие документы

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подписи заявителей

подпись

расшифровка

подпись

расшифровка

