

Заведующему МДОУ д/с № 48 «Золушка»
Чижова Светлана Владимировна

(Ф.И.О. родителя законного представителя)

Адрес регистрации:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество, дата рождения и место рождения)

(Свидетельство о рождении серия, номер, кем выдано, дата выдачи)

проживающего по адресу: _____
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей
направленности с режимом пребывания _____ .
Язык образования _____ .

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации образования
и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
инвалида (при наличии) _____ .

(имеется, не имеется)

Желаемая дата приёма на обучение: « ____ » _____ 20 ____ г.

Мать: _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя): серия:
_____, № _____, выдан: _____,
дата выдачи: _____ Номер телефона: _____, адрес электронной почты:

Отец: _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя): серия:
_____, № _____, выдан: _____,
дата выдачи: _____ . Номер телефона: _____, адрес электронной почты:

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): регистрационный
номер: _____, дата регистрации: _____, дата выдачи _____ .

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с
образовательными программами, локальными нормативными актами и иными документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и
обязанностями воспитанников МДОУ д/с № 48 «Золушка» ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ года _____

Подпись

Ф.И.О. родителя

Даю согласие МДОУ д/с № 48 «Золушка» зарегистрированному по адресу: 356011 г.
Ставропольский край, Новоалександровский район, ул. Кооперативная 42, ОГРН 1022602823561,
ИНН 2615012251, на обработку моих
персональных данных и персональных данных моего ребенка,

Фамилия, имя и дата рождения ребенка

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__ года _____

Подпись

Ф.И.О. родителя