

Заведующей МБДОУ
детский сад № 3 «Тополь» пос. Первомайский
Минераловодского района
Черепановой Наталии Константиновне

ФИО родителей (законных представителей ребенка)
Паспортные данные: _____

Контактный телефон: _____
Эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
_____ года рождения, место рождения _____,
проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу *общеразвивающей направленности*, с режимом пребывания полного дня.

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

К заявлению прилагаются:

1- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____
_____ когда и кем

2- копия свидетельства о регистрации по месту жительства, выдано - _____

3 – копия медицинского заключения, выдано- _____

_____ дата _____ подпись _____ Ф.И.О.

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 детский сад № 3 «Тополь», пос. Первомайский - ознакомлен(а).

_____ дата _____ подпись _____ Ф.И.О.

Даю согласие МБДОУ детский сад № 3 «Тополь» пос. Первомайский Минераловодского района,
зарегистрированному по адресу: Ставропольский край, Минераловодский район, пос. Первомайский, ул. Зеленая, д. 3;
ОГРН 1022601456173. ИНН 2630030520,
на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

_____ ФИО 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 _____ Ф.И.О.