

В.А. Бацаевой

от _____

паспорт с. № _____

выдан _____

контактный телефон _____

эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) , _____,
« _____ » _____ года рождения, место рождения _____
(свидетельство о рождении: с. _____ № _____ выдано _____
_____), проживающего (ей) по адресу: _____
_____, на обучение по образовательной
программе дошкольного образования в группу _____
с режимом пребывания _____ с « _____ » _____ 20 _____ г в порядке перевода из
МДО У № _____. 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 _____;
- копию медицинского заключения, выдано _____.

« _____ » _____ 20 _____ г.

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.

Даю согласие _____, зарегистрированному по адресу:

_____,
ОГРН _____, ИНН _____,

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 г. № 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.