

Пер. № _____ от _____

Заведующему МАДОУ ЦРР-детского сада №104

Халявиной Нине Григорьевне

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

паспорт _____

выдан _____

проживающей(ий) по адресу: _____

Контакт. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____,

(Ф.И.О. ребенка, год рождения)

место рождения _____,

проживающего по адресу _____

(полный адрес)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, в группу общеразвивающей направленности.

К заявлению прилагаются:

-копия свидетельства о рождении;

-копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории;

-медицинское заключение о состоянии здоровья _____,

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ / _____ /.

С Уставом МАДОУ ЦРР-детского сада №104, с лицензией на осуществление образовательной деятельности; образовательными программами, локальными актами МАДОУ ЦРР-детского сада №104 ознакомлен(а).

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ / _____ /.

Даю согласие _____ на обработку персональных данных _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ / _____ /.

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного русского языка.

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ / _____ /.