

Заведующему МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 67»
Смирновой Т.А.

от _____

Паспорт _____, выдан _____

проживающей по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), Ф.И.О. _____, _____ года рождения, место рождения г. _____, проживающего по адресу: _____, на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу *общеразвивающей направленности*. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – *русский*.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____ Отделом ЗАГС по г. _____;
- копия свидетельства о регистрации

число

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 комбинированного вида № 67», ознакомлен(а).

число

Ф.И.О. _____

Даю согласие МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 67», зарегистрированному по адресу: г. Иваново, ул. Маршала Жаворонкова, д. 11А, ОГРН 1033700068093, ИНН 3702315279 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 № 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.

число

Ф.И.О. _____