

Заведующему
Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения «Владимировский детский сад»
Романчик Тамаре Павловне

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

(адрес места жительства)
Контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

на обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного
образования в группу общеразвивающей направленности с

(число, месяц, год)

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

К заявлению прилагаются:

– копия _____ свидетельства _____ о _____ рождении

(серия, номер, когда и кем выдано)

– копия _____ свидетельства _____ о _____ регистрации

(ФИО ребенка)

по _____ месту _____ жительства _____ на _____ закрепленной _____ территории, _____ выдано

(когда и кем выдано)

– медицинское _____ заключение, _____ выдано

(когда и кем выдано)

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

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 «Владимировский детский сад», ознакомлен(а).

Дата	Подпись	Расшифровка подписи
	Даю согласие МБДОУ «Владимировский детский сад», зарегистрированному по адресу: Калининградская область, Багратионовский район, п.Владимирово, пер.Школьный, дом №1, ОГРН 1073917008538, ИНН 3915005698, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,	

_____ (ФИО ребенка)
_____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых (число, месяц, год рождения) 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	Расшифровка подписи
------	---------	---------------------