

Заведующей \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заведующей)

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Документ удостоверяющий личность родителя

\_\_\_\_\_ (Серия, номер, кем и когда выдан)

Документ подтверждающий установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа)

Контактный телефон \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер, кем и когда выдано)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

на обучение по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной программы)

в группу \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (направленность дошкольной группы)

с режимом пребывания \_\_\_\_\_, с \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (полный, неполный)

\_\_\_\_\_ (дата приема)

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России - \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (указать языка образования)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- копия свидетельства о регистрации ребёнка;
- копия медицинского заключения.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

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).

\_\_\_\_\_ (ГДОО)

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Даю согласие \_\_\_\_\_, зарегистрированному по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ГДОО)

\_\_\_\_\_, ОГРН \_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка, дата рождения)

прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований ФЗ от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в РФ» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи