

Заведующему МБДОУ ДС № 17

Сиденко Т.Н.

От (законного представителя)

(Ф.И.О.)

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

Домашний адрес (место фактического проживания):

тел.: _____ E-mail: _____

(Ф.И.О.)

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

Домашний адрес (место фактического проживания):

тел.: _____ E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

(Ф.И.О. ребенка)

(дата рождения, место рождения)

(адрес места жительства)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности . Язык образования- русский, родной язык из числа языков народов России – _____.

К заявлению прилагаются :

1. Направление, выданное Азовским районным отделом образования № _____ выдано _____.
2. Медицинское заключение , выдано _____.
3. Копию свидетельства о рождении ребенка серия _____ № _____ выдано _____.
4. копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

С Уставом МБДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основной общеобразовательной программой МБДОУ д/с № 17, годовым календарным учебным графиком, учебным планом и расписанием занятий ознакомлен(а), локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ д/с № 17, ознакомлен (а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

Даю согласие МБДОУ д/с № 17, зарегистрированному по адресу: 346773 Ростовская область, Азовский район, с. Стефанинодар, переулочок Калинина д.1а, ОГРН 1026100509874, ИНН 6101028959, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

_____,

ФИО. Дата рождения ребенка

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012г № 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.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

согласен / не согласен (нужное подчеркнуть) на размещение на официальном сайте <http://kolokolchik17.ru> фотографий и видеосюжетов с участием моего ребёнка в игровых и режимных моментах во время нахождения детей в МБДОУ д/с № 17 и на иных мероприятиях.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

| Регистрационный номер заявления | Дата, время принятия заявления | Заявление принял | |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------|---------|
| | | Ф.И.О. | Подпись |
| | | | |