Заведующему МБДОУ № 29 «Одуванчик»
Л.В. Сторожок

От (законного представителя),
Фамилия _____
Имя _____
Отчество_____
Паспорт: _____
выдан _____
_____
Домашний адрес (место фактического проживания)_____
_____
_____
Телефон _____ _____
E-mail:_____

От (законного представителя),
Фамилия _____
Имя _____
Отчество_____
Паспорт: _____
выдан _____
_____
Домашний адрес (место фактического проживания)_____
_____
_____
Телефон _____ _____
E-mail:_____

Заявление

о приёме ребёнка в МБДОУ № 29 «Одуванчик»

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)
_____
_____
_____
(Фамилия, имя, отчество ребёнка, 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 народов России – русский.

К заявлению прилагаю:

- направление , выданное Азовским районным отделом образования;
- медицинская справка (карта);
- данные свидетельства о рождении ребёнка: серия_____, №_____, выдано _____, дата выдачи_____, ;
- копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства.
- данные СНИЛСа ребёнка №_____

Дата:_____,подпись_____ /_____

С Уставом МБДОУ № 29 «Одуванчик», лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ № 29 «Одуванчик» ознакомлен(а).

Подпись, расшифровка подписи _____
Дата_____

Даю согласие МБДОУ № 29 «Одуванчик», зарегистрированному по адресу: Ростовская область, Азовский район, с. Новомаргаритово, ул. Ворошилова 23, ОГРН 1026100508433, ИНН 6101922299. На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, ФИО ребёнка _____, дата рождения _____ года рождения в объёме, 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.

Подпись, расшифровка подписи _____
Дата_____

Регистрационный номер заявления	Дата принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О	Подпись