

Заведующему МАДОУ Детский сад № 9

Комар Наталье Евгеньевне

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Проживающей по адресу:

Город _____

Улица _____

дом _____ квартира _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь),

(Ф.И.О при наличии . полностью)

« _____ » _____ 20 ____ года рождения, место рождения г. _____,
проживающего по адресу : г. _____ ул. _____,

д. _____, кв. _____, на обучение по образовательной программе дошкольного
образования в группу _____ направленности.

Язык образования - *русский*, родной язык из числа языков народов России - *русский*.

К заявлению прилагаются:

- *копия свидетельства о рождении* серия _____ № _____,

Выдано « _____ » _____ 20 ____ г. Отделом ЗАГС по г. _____;

- *копия свидетельства о регистрации* _____

(Ф.И.О. ребенка)

по месту жительства на закрепленной территории, выдано « _____ » _____ 20 ____ г.

кем _____;

- *медицинское заключение*, выдано « _____ » _____ 20 ____ г. кем _____

г. _____;

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителя

расшифровка подписи

МАТЬ:

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

(контактный телефон. E-mail)

ОТЕЦ:

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

(контактный телефон. E-mail)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно - программной документацией, локальным и нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАДОУ Детский сад № 9, Ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителя

расшифровка подписи

Даю согласие МАДОУ Детский сад № 9, зарегистрированному по адресу: г. Красноуральск, ул. Ленина, дом 67, ОГРН 1126681000830, ИНН 6681000834, на обработку моих персональных данных и персональных моего ребенка, _____,

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))

« ____ » _____ 20__ года рождения 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.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ /
Подпись родителя

расшифровка

Заведующему МАДОУ Детский сад № 9
Комар Наталье Евгеньевне

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Проживающей по адресу:

Город _____

Улица _____

дом _____ квартира _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь _____

(Ф.И.О при наличии . полностью)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, место рождения г. _____,
проживающего по адресу; г. _____, ул. _____,

д. _____, кв. _____, 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 « ____ » _____ 20 ____ г. Отделом ЗАГС по г. _____;

- *копия свидетельства о регистрации* _____

(Ф.И.О. дочери)

по месту жительства на закрепленной территории, выдано « ____ » _____ 20 ____ г.

кем _____;

- *медицинское заключение*, выдано « ____ » _____ 20 ____ г. кем _____

г. _____;

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителя

расшифровка подписи

МАТЬ:

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

(контактный телефон. E-mail)

ОТЕЦ:

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

(контактный телефон. E-mail)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно - программной документацией, локальным и нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАДОУ Детский сад № 9, Ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителя

расшифровка подписи

Даю согласие МАДОУ Детский сад № 9, зарегистрированному по адресу: г. Красноуральск, ул. Ленина, дом 67, ОГРН 1126681000830, ИНН 6681000834, на обработку моих персональных данных и персональных моего ребенка, _____,

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))

« ____ » _____ 20__ года рождения 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.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ /
Подпись родителя

расшифровка