

Заведующему МКДОУ «Детский сад № 10 ГБ»
Райганум Идрисовне Сепихановой
от _____
проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____
_____ года рождения, место рождения _____,
проживающего по адресу: _____, на
обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей
направленности. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России –

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____,
выдано _____ Отделом ЗАГС по _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по
месту жительства на закрепленной территории, выдано _____ Отделением
УФМС России _____;
- медицинское заключение, выдано _____

(когда, кем выдано)

« _____ » _____ 20__ г.

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 МКДОУ Детский сад № 10, ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г.

(ФИО)

Даю согласие МКДОУ Детский сад № 10, зарегистрированному по адресу: 368222, РД, г. Буйнакск, ул. Ленинградская, 10 ОГРН- 1020502055650, ИНН - 0543012697, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____ года рождения в объеме, 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.

« _____ » _____ 20__ г.

(ФИО) родителя