

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
"Детский сад комбинированного вида № 40 "Солнышко"
Толкачевой Светлане Николаевне

(Ф.И.О. заявителя в родительском падеже)

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____
(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения _____

место рождения _____,

адрес места жительства _____,

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

_____.

Язык образования – _____,

родной язык из числа языков народов России – _____.

Родители (законные представители):

Мать (Ф.И.О, адрес места жительства, телефон): _____

Отец (Ф.И.О, адрес места жительства, телефон): _____

Иные законные представители (Ф.И.О, адрес места жительства, телефон) _____

с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (а): _____

(подпись)

_____ (подпись)

Даю согласие МБДОУ «ДСКВ № 40 «Солнышко», зарегистрированному по адресу: 652062, Кемеровская область, г. Юрга, ул. Фестивальная 3а, ОГРН 1074230000690, ИНН 4230023320, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____,

_____ года рождения в объеме, указанном в заявлении на обработку персональных данных 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.

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)