

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
центр развития ребенка - детский сад № 13
муниципального образования город Новороссийск
Архиреевой Елене Ильиничне
от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____,
_____ года рождения, место рождения _____,
свидетельство о рождении: серия _____ № _____, выдано _____),
проживающего по адресу: _____, на
обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____
с режимом пребывания полного дня с _____.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

паспорт _____, выдан _____
(кем, когда)

Место проживания: _____

Контактный телефон: _____ эл. почта: _____

Отец: _____

паспорт _____, выдан _____
(кем, когда)

Место проживания: _____

Контактный телефон: _____ эл. почта: _____

К заявлению прилагаются:

Копия свидетельства о рождении серия _____ № _____
выдано _____;

копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на
закрепленной территории, выдано _____;

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ ЦРР – детский сад №13, ознакомлен(а):

Даю согласие МБДОУ ЦРР – детский сад № 13, зарегистрированному по адресу: 353919, г. Новороссийск, Мысхакское шоссе, 73, ОГРН1022302398513, ИНН2315078396, 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.
