

Заведующему МБДОУ «Нижне-Бестяхский
детский сад «Сказка» МР «Мегино-Кангаласский
улус»
Колмаковой Евгении Ивановне

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка

Проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка _____,
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

«___» _____ 20__ года рождения, место рождения _____,
проживающего по адресу: _____,
место жительства ребенка

в МБДОУ «Нижне-Бестяхский детский сад «Сказка» МР «Мегино-Кангаласский улус»
в _____ группу
с «___» _____ 20__ г.

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка.
2. Копию СНИЛС ребенка.
3. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта, сертификат прививок).
4. Копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
5. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе _____, как родной язык.

дата

подпись

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

дата

подпись

В соответствии с Федеральным законом РФ №152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д.) с момента зачисления ребенка до момента выбытия из учреждения.

дата

подпись

«___» _____ 20__ года
Дата подачи заявления

(подпись)

(расшифровка подписи)