

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада комбинированного вида №15
муниципального образования Темрюкский район
Волкодав Наталье Анатольевне

от _____

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего(ая) по адресу: _____

контактные телефоны _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №15 муниципального образования Темрюкский район моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

место жительства ребенка

в МБДОУ ДС КВ №15 с _____ обучение проводить на русском языке

_____ / _____ /
дата

подпись заявителя

инициалы

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

_____ / _____ /
дата

подпись заявителя

инициалы

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, Положением о порядке приема, перевода, отчисления детей и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен(а).

_____ / _____ /
дата

подпись заявителя

инициалы

Расписка о получении документов

1. Оригинал направления для зачисления ребенка в детский сад.
2. Оригинал заявления о зачислении ребенка в детский сад.
3. Оригинал договора на обучение по образовательным программам дошкольного образования.
4. Копия свидетельства о рождении ребенка.
5. Копия документа подтверждающего личность родителя.
6. Оригинал медицинской карты ребенка.
7. Оригинал (копия) документа подтверждающего проживание ребенка на территории МОТР.

Сдал:

_____ / _____ /
дата

подпись заявителя

инициалы

Получил:

_____ / _____ /
дата

подпись заявителя

инициалы

