

ОБРАЗЕЦ

Заведующему МДОАУ
детский сад с. Возжаевки И.Ф. Баташан
от Ивановой Марии Сергеевны
(Ф. И. О. родителя(законного представителя),
паспорт 1356 456578 выдан УМВД России по
Амурской области
проживающего(ей) по адресу, с. Возжаевка, ул.
Центральная 128, кв. 56

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Иванова Ивана Ивановича, 01.03.2023 г. I-АП № 123456

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении)

место рождения г. Белогорск,

проживающего по адресу с. Возжаевка, ул. Центральная 128, кв. 56

(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, в том числе адаптированной образовательной программе дошкольного образования, в группу общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей направленности. Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России - русский.

Ф.И.О. родителей (законных представителей), телефоны Иванова Мария Сергеевна (89145465767),

Иванов Иван Петрович (89990003060) паспорт РФ 1356 456578

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Электронная почта родителей (законных представителей) Ivanovamari56@gmail/com

Фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) при наличии у ребенка братьев и (или) сестер _____

(проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации)

Зачислить с _____ (указывается число, месяц, год, зачисления)

К заявлению прилагаются:

— копия свидетельства о рождении ребенка серия 1324 № 456735363546357,

выдано _____;

— копия свидетельства о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания);

— медицинское заключение (для детей, впервые поступающих в образовательную организацию)

" ____ " ____ 20 ____ года

подпись

расшифровка подписи

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, локальными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МДОАУ детский сад с. Возжаевки ознакомлен(а).

" ____ " ____ 20 ____ года

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие МДОАУ детский сад с. Возжаевки, зарегистрированному по адресу: Амурская область, Белогорский округ, с. Возжаевка, ул. Авиационная, 13, ОГРН 1122804001121, ИНН 2811005540, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, Иванов Иван Иванович
01.03.2023г.

(ФИО ребенка, дата 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. Согласие может быть отозвано путем предоставления в МДОАУ детский сад с. Возжаевки заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

" ____ " ____ 20 ____ года

подпись

расшифровка подписи