

Рег.№ _____
От _____

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 11 Сказка» г. Феодосии Республики Крым»
Онуфриенко Инне Дмитриевне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребёнка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности, с режимом пребывания в ДОО 10,5 часов.

Дата рождения ребёнка: «__» _____ 20__ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: серия: _____ № _____, кем выдано: _____, дата выдачи: _____

Адрес места жительства ребёнка: _____

Желаемая дата приёма на обучение: «__» _____ 20__ г.

Ф.И.О. (последнее – при наличии) матери: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка: № _____, кем выдан: _____

_____, код подразделения: _____, дата выдачи: _____

Контактный телефон: _____ E-mail: _____

Ф.И.О. (последнее – при наличии) отца: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка: № _____, кем выдан: _____

_____, код подразделения: _____, дата выдачи: _____

Контактный телефон: _____ E-mail: _____

В целях реализации прав, установленных статьёй 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребёнком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного _____ языка из числа языков народа России.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 11 «Сказка» г. Феодосии Республики Крым», ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

К заявлению прилагаются по собственной инициативе копии следующих документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Даю согласие муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад № 11 «Сказка» г. Феодосии Республики Крым», зарегистрированному по адресу: 298109 Республика Крым, г. Феодосия ул. Челнокова, д. 60, ОГРН 1159102009318, ИНН 9108120003, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка _____ в объеме,
(Ф.И.О. ребёнка (последнее при наличии))

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.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))