

Заведующему _____
(наименование образовательной
организации)

(Ф. И. О. руководителя)

от

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

паспорт _____, выдан

(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____

(Ф. И. О. ребенка)

«__» _____ 20__ года рождения, место рождения
_____, проживающего по адресу

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, в группу
_____ направленности.

К заявлению прилагаются:

– копия свидетельства о рождении _____,

(Ф. И. О. ребенка)

– копия свидетельства о регистрации _____,

(Ф. И. О. ребенка)

по месту жительства на закрепленной территории;

– медицинское заключение о состоянии здоровья _____.

(Ф. И. О. ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О.)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, локальными актами _____ ознакомлен(а).

(наименование образовательной организации)

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О.)

Даю согласие _____ на обработку персональных данных

(наименование образовательной организации)

_____, в объеме, указанном в заявлении

(Ф. И. О. ребенка)

и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О.)

Регистрационный № _____ от _____