

Индивидуальный номер
заявления _____

Заведующему
МБДОУ МО г.Краснодар «Детский сад №
109»
Т.В.Кольцовой

*Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) без сокращений, родителя /
законного представителя)*

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.;

место рождения _____ В

группу направленности _____

МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 109» с « ____ » _____ 20 ____ г.;

Адрес места жительства ребенка _____

(адрес по свидетельству о регистрации)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) без сокращений)

Место проживания: _____

Контактный телефон: _____

Отец: _____

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) без сокращений)

Место проживания: _____

Контактный телефон: _____

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г.;

(подпись родителя законного представителя)

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

(Ф.И.О.)

(подпись)

Я подтверждаю ознакомление с уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка воспитанников, с положением о пропускном режиме и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной Деятельности, правами и обязанностями воспитанников и их родителей (законных представителей).

(Ф.И.О.)

(подпись)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в ДОО до момента выбытия ребенка из организации в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

(Ф.И.О.)

(подпись)