

Заведующему детским садом № 26

Дубовой Екатерине Евгеньевне

от \_\_\_\_\_,

*ФИО родителя (законного представителя) ребенка*

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Заявление № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

дата рождения \_\_\_\_\_,

свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

кем выдано \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, на обучение

*(индекс, регион, населенный пункт, улица, дом, квартира)*

по образовательным программам/ адаптированной образовательной программе дошкольного образования

*(нужное подчеркнуть)*

в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

К заявлению прилагаются:

– копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдано \_\_\_\_\_;

*(дата выдачи и кем выдано)*

– копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество ребёнка)*

по месту жительства выдано \_\_\_\_\_;

*(дата выдачи и кем выдано)*

– копия паспорта одного из родителей (законных представителей) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_.

*(дата выдачи и кем выдан)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*(подпись)*

*(расшифровка подписи)*

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников детского сада № 26 и их родителей (законных представителей), ОЗНАКОМЛЕН(А).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*(подпись)*

*(расшифровка подписи)*

Даю согласие муниципальному дошкольному образовательному учреждению детскому саду № 26, зарегистрированному по адресу: 152912, Ярославская область, город Рыбинск, улица Молодогвардейцев, дом 6, ОГРН 1027601113242, ИНН 7610042068, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество ребенка)*

\_\_\_\_\_ года 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*(подпись)*

*(расшифровка подписи)*

Выбираю язык образования – \_\_\_\_\_, в том числе родной язык из числа языков народов Российской Федерации – \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*(подпись)*

*(расшифровка подписи)*