

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Вахтанговского детского сада «Одуванчик» Каргапольцевой Т.В. от

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата и место рождения

адрес места жительства ребенка

в группу общеразвивающей направленности на обучение по образовательной программе дошкольного образования на основании направления отдела образования г.о.г. Шахунья Нижегородской области и медицинского заключения с «___» _____ 201_г.

Сведения о родителях (законных представителях)

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)
отец/мать/опекун/
приемный родитель

_____ контактный телефон, адрес электронной почты

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)
отец/мать/опекун/
приемный родитель

_____ контактный телефон, адрес электронной почты

адрес места жительства родителей (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

С Уставом ДОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, Положением о правилах приёма граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Положением о порядке и основании перевода, отчисления воспитанников, Положением о порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между ДООи родителями (законными представителями), Положением о защите персональных данных воспитанников и их родителей (законных представителей), правами воспитанников, правами и обязанностями других участников образовательного процесса и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, в том числе размещенными на сайте ДОО, ознакомлен(а):

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Согласен / согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

“ _____ ” _____ 20____ г. Подпись _____