

Заведующему МАДОУ ДСКН №7
г. Сосновоборска Е.А. Толстихиной

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

данные паспорта, кем, когда выдан

адрес места жительства

телефон _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять в МАДОУ ДСКН №7 г. Сосновоборска моего ребенка,

« ____ » _____ года рождения, проживающего по адресу: _____

свидетельство о рождении (номер, серия, кем и когда выдано) _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в _____
группу _____ направленности в режиме

_____ (полного/ сокращенного дня,
кратковременного пребывания) с _____ года. Язык образования выбираю
_____, родной язык из числа языков народов России _____.

Ф.И.О. второго родителя (отец/мать) _____
место жительства _____

Контактный телефон _____
электронная почта: _____

Ознакомлен:

1. Уставом учреждения;
2. Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
3. Образовательной программой
4. С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.
5. Постановлением № ____ от ____ г. «О закреплении территориальных участков за муниципальными учреждениями города Сосновоборска, реализующими основную общеобразовательную программу – образовательную программу дошкольного образования», со сроками приема документов ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20__ г.

(Подпись)

Даю согласие МАДОУ ДСКН №7 г. Сосновоборска, зарегистрированному по адресу: Красноярский край, г. Сосновоборск, ул. Юности, дом 29, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, 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)