

Заведующему МДОУ д/с №4 «Солнышко» города Фурманова

Т.С. Ивановой

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять моего ребенка _____

Ф.И.О. ребёнка

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Солнышко» общеразвивающего вида города Фурманова.

Сведения о ребенке:

Дата рождения _____

Серия и номер свидетельства о рождении _____

Выдано (дата) _____ Кем выдано _____

Адрес места жительства ребёнка _____

В соответствии с Федеральным законом №152 – ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных, запрашиваемых МДОУ детским садом №4 «Солнышко» города Фурманова с целью:

- принятия образовательным учреждением оперативных решений, связанных с учебно – воспитательным процессом; здоровьесберегающим фактором;
- начисления родительской платы за пребывание ребенка в дошкольном учреждении.

В соответствии с п.2. п.п. 2.8. правила приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Солнышко» общеразвивающего вида города Фурманова считать родным языком _____, языком образования _____.

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____.

Направленность дошкольной группы _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____ 20 ____ года.

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальной образовательной организации, выбранной родителем _____ (законным представителем) _____ для приема ребенка,

фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, приказом по МУ Отделу образования о закреплении за ДОО конкретной территории, сроках приема документов, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

(дата)

(подпись)

Сведения о родителях

Мать: _____

Контактный телефон: _____

Паспорт _____ № _____

Выдан _____ Кем _____

Код подразделения _____

Адрес проживания _____

Отец: _____

Контактный телефон: _____

Паспорт _____ № _____

Выдан _____ Кем _____

Код подразделения _____

Адрес проживания _____

(дата)

(подпись)