

Заведующему МАДОУ ЦРР д/с № 121
Стельмах М.К.

от _____
Паспорт _____ № _____,
выдан _____

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (Ф.И.О.) _____,
«___» _____ 20___ года рождения, на обучение по образовательной программе
дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности № ___ МАДОУ ЦРР д/с
№ 121, ул. Литовский вал, д. 103 а с «___» _____ 201___ г.

Язык образования – *русский*, родной язык из числа языков народов России – *русский*.

Сведения о ребенке:

1. Место рождения: _____

2. Адрес фактического проживания ребенка _____

2. Ф.И.О. матери, телефон _____

3. Ф.И.О. отца, телефон _____

4. К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия СНИЛС ребенка;
- копия медицинского полиса ребенка;
- копия паспорта;
- медицинское заключение.

5. С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными нормативными актами учреждения, Положением о предоставлении льгот ознакомлен(а).

Даю согласие МАДОУ ЦРР д/с № 121, зарегистрированному по адресу: г. Калининград, ул. Литовский вал, д. 103а, ОГРН 1023901014741, ИНН 3906036996, 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

Ф.И.О.