

Заведующему МДОУ «Детский сад №4» п. Спирово
Виноградовой Н.Е.

от _____

Паспорт: серия _____ № _____, выдан

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования
в _____ группу общеразвивающей направленности с режимом
пребывания полного дня с « ____ » _____ 20__ года.

К заявлению прилагается:

– копия свидетельства о рождении (серия ____ № _____ выдано

(кем и когда)

– копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной
территории, выдано _____

(кем и когда)

– копию медицинского заключения, выдано _____

(кем и когда)

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОУ «Детский сад №4» п. Спирово, ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____ / _____

Даю согласие МДОУ «Детский сад №4» п. Спирово, зарегистрированному по адресу: Тверская область, Спировский р-н, п. Спирово, ул. Клубная, дом 6, ОГРН 1076915001822, ИНН 6941005114, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего 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. _____ / _____