

Заведующей Муниципальной бюджетной
дошкольной образовательной организации
«Детский сад №9«Дюймовочка» п. Нового

от _____

ФИО законного представителя ребенка

Адрес фактического проживания :

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

ФИО ребенка, дата рождения, место рождения

в муниципальную бюджетную дошкольную образовательную организацию «Детский сад № 9 «Дюймовочка» п.Нового».

Копии документов, необходимых в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 08.04.2014г. № 293, прилагаю.

В соответствии ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даём согласие на обработку наших и ребёнка персональных данных.

Подпись заявителя _____

Уставом МБДОУ №9 «Дюймовочка» п. Нового, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с ООП ДО, сроками и Правилами приема на обучение по ООП ДО, утвержденным приказом №22/1 от 04.03.2019г, согласованных с Советом родителей 04.03.2019 г., и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

Языком(ами)образования (в пределах возможностей) выбираю

Родным языком из числа народов Российской Федерации является

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись заявителя _____

подпись

расшифровка