

Заведующему МБДОУ Алферьевского

детского сада

Шагаловой Марине Сергеевне

от \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_, выдан

контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении:

\_\_\_\_\_), проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_, на обучение по образовательной программе дошкольного

образования в группу \_\_\_\_\_ с режимом пребывания \_\_\_\_\_ с

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

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_;
- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства на закрепленной территории, выдано \_\_\_\_\_;
- копию медицинского заключения, выдано \_\_\_\_\_.

«\_» \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_, ознакомлен(а).

«\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Даю согласие **МБДОУ Алферьевский детский сад**, зарегистрированному по адресу: 607578, Нижегородская область, Сеченовский район, с.Алферьево, ул. Первомайская, д. 11а, ОГРН 1115229000875, ИНН 5230004087, 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. \_\_\_\_\_