Учетный номер _____

Заведующему МБДОУ детский сад №3 «Ромашка»
Мантуровского муниципального округа
Костромской области
Белоруковой Елене Юрьевне

от _____

Паспорт: серия _____ № _____

выдан _____
(когда и кем)

Адрес проживания (по прописке) _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____ .
дата рождения

в группу общеразвивающей направленности на обучение по Образовательной программе дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №3 «Ромашка» комбинированного вида Мантуровского муниципального округа Костромской области с «_____» _____ 20_____ года.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: _____

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

1.Сведения о ребенке:

Путевка № _____ от «_____» _____ 20_____ года

Дата и место рождения ребенка _____

Место жительства ребенка фактически _____
по прописке _____

2.Сведения о родителях:

Мать _____

Дата рождения _____

Паспортные данные: серия _____ № _____ кем выдан _____

Дата выдачи паспорта _____

Адрес: фактического проживания _____
по прописке _____

Образование _____

Место работы и должность _____

Контактные телефоны _____

Отец _____

Дата рождения _____

Паспортные данные: серия _____ № _____ кем выдан _____

Дата выдачи паспорта _____

Адрес: фактического проживания _____
по прописке _____

Образование _____

Место работы и должность _____

Контактные телефоны _____

3. Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей: _____

4. К заявлению прилагаются:

1) копия свидетельства о рождении: серия _____, № _____, выдано _____

(когда и кем)

2) копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства
(ФИО ребенка)
на закрепленной территории, выдано _____

(когда и кем)

Дата _____ Подпись заявителя _____ / _____
(Ф.И.О.)

5. С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности образовательными программами, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБДОУ детский сад №3 «Ромашка» комбинированного вида Мантуровского муниципального округа Костромской области; положением о предоставлении льгот, в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен(а)

Дата _____ Подпись заявителя _____ / _____
(Ф.И.О.)

«Даю согласие МБДОУ детский сад №3 «Ромашка» комбинированного вида Мантуровского муниципального округа Костромской области, зарегистрированному по адресу: 157302, г. Мантурово Костромской области, ул. Пушкина, дом 2 «а» ИНН 4404004640, ОГРН 1114434000306 на получение, обработку, уточнение, использование, хранение, уничтожение моих персональных данных, а именно: Ф.И.О., дата рождения, образование, паспортные данные и персональные данные моего ребенка,

ФИО ребенка

дата рождения

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах в целях обеспечения соблюдения требований ФЗ 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.

Согласие вступает в силу со дня подписания.

Об ответственности за достоверность сведений предупрежден(а).

Дата _____ Подпись заявителя _____ / _____
(Ф.И.О.)

Дата поступления заявления _____