

Заведующей МБДОУ № 197
« Детский сад комбинированного вида
Трефеловой Ольге Юрьевне

от _____
(ф.и.о. заявителя)

Адрес места жительства _____
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)
" ___ " _____ 201__ года рождения, место рождения _____,
проживающего по адресу _____
(адрес места жительства ребенка)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в муниципальное
бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 197 «Детский сад
комбинированного вида в _____
(группу общеразвивающей направленности, компенсирующей направленности)
с « ___ » _____ 20__ г.

Сведения о родителях (законных представителях) _____
(ф.И.О., адрес места жительства,
_____ телефон родителей (законных представителей)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, распорядительным актом администрации г. Кемерово о закрепленной территории, локальными нормативными актами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« ___ » _____ 20__ года _____

Даю согласие _____ на обработку персональных данных _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного _____ языка.

« ___ » _____ 20__ г. _____