

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

от _____
(ф.и.о. заявителя)

Паспорт: серия _____ № _____
Кем и когда выдан _____

Документ, подтверждающий установление опеки
(при наличии);

Адрес места жительства _____

Адрес электронной почты, № телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

" ____ " _____ 20__ года рождения, место рождения _____,

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____
проживающего по адресу _____
(адрес места жительства ребенка)

на обучение по _____
(образовательной, адаптированной, индивидуальной программе реабилитации инвалида)
программе дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное
учреждение № 197 «Детский сад комбинированного вида в

_____ (группу общеразвивающей направленности, компенсирующей направленности)
с « ____ » _____ 20__ г. Режим работы группы: _____

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

_____ телефон родителей (законных представителей)

_____ (ФИО брата, сестры)

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. _____