

Заведующей МДОУ « Детский сад №44»
Т.Н.Дегтяревой
от родителя (цы)

_____ (Ф.И.О. родителя., полностью)

проживающий по адресу: _____

дом. тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
дата рождения _____ место рождения _____
проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности. Язык образования русский, родной язык из числа языков народов России _____

К заявлению прилагаются:

-копия свидетельства о рождении серия _____ номер _____, выдано _____

-копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____

-медицинское заключение, выдано _____

Сведения о родителях:

Мама:

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Образование _____

Национальность _____

Место работы _____

(наименование организации, цех, отдел, должность)

Рабочий телефон _____ Мобильный телефон _____

Паспортные данные: № _____ серия _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Адрес по прописке: _____

Фактический адрес проживания: _____

Папа:

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Образование _____

Национальность _____

Место работы _____

(наименование организации, цех, отдел, должность)

Рабочий телефон _____ Мобильный телефон _____

Паспортные данные: № _____ серия _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Адрес по прописке: _____

Фактический адрес проживания: _____

Какой ребенок в семье (по счету) _____

Льготы: _____

Другие дети в семье _____

(Ф.И.О., дата рождения)

Достоверность сведений подтверждаю.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись родителя собственноручно (с расшифровкой) _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МДОУ «Детский сад №44», **ознакомлен(а)**

С режимом дня, с условиями оплаты за содержание ребенка в детском саду, с условиями предоставления дополнительных платных услуг, с ответственностью за несоблюдение сроков оплаты, с проведением в детском саду профилактических прививок и реакции Манту, с условиями сохранности имущества ребенка и своего в детском саду **ознакомлен(а), согласен (на)**

Даю согласие МДОУ «Детский сад №44», зарегистрированному по адресу: РМ, г. Саранск, пр. 50 лет Октября, д. 5а, ИНН 1326135742, ОГРН 1021300983440, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____ дата 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.