Заведующему МБДОУ ДС N 13
Лощининой Оксане Николаевне
от _____,
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)
проживающего(ей) по адресу:
_____
_____
контактный телефон:
_____

Заявление

Прошу зачислить в МБДОУ ДС N 13 г. Сасово моего ребенка,
_____ _____ года рождения,
место рождения – _____, проживающего
по адресу:_____, на обучение по
образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности.
К заявлению прилагаю:
- копию свидетельства о рождении _____
- копию свидетельства о регистрации _____
по месту жительства на закрепленной территории
- медицинское заключение о состоянии здоровья _____

«___» _____ 20____г. _____ _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, локальными актами МБДОУ ДС N 13 ознакомлен (а).

«___» _____ 20____г. _____ _____

Даю согласие МБДОУ ДС N 13 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 воспитания.

«___» _____ 20____г. _____ _____