

Заведующему МАДОУ д/с № 4
«Солнечный лучик» И.Е. Захарчук

(Ф.И.О. родителя /законного представителя)

паспорт: серия _____ № _____
выдан « _____ » _____ Г. _____

(кем выдан)

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон: _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____
_____ года рождения,
место рождения _____, проживающего(ую) по адресу: _____
_____ на обучение по
образовательной программе дошкольного образования в группу компенсирующей
направленности № _____ « _____ » в МАДОУ д/с № 4 «Солнечный
лучик» с « _____ » _____ 20 _____ года. Язык образования – русский, родной язык
из числа языков народов России – _____.

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери ребенка (с указанием мобильного телефона) _____

Ф.И.О. отца ребенка (с указанием мобильного телефона) _____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности,
образовательными программами и иными документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности,
обучающихся МАДОУ д/с № 4 «Солнечный лучик», ознакомлен(а).

(подпись)

(расшифровка)

Даю согласие МАДОУ д/с № 4 «Солнечный лучик», зарегистрированному по
адресу: г. Черняховск, ул. Российская, д. 9, ОГРН 1153926038628, ИНН 3914021619, на
обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в объеме,
указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях организации обеспечения, со-
блюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов в сфере образования на

срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

К заявлению прилагаю копии документов:

– копия свидетельства о рождении ребенка _____;
_____;
(серия, номер, дата, орган выдачи документов)

– копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания) на закрепленной территории _____;
(дата, орган выдачи документа)

– медицинское заключение _____.
(орган выдачи документа)

« ____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)