

Заведующей МКДОУ № 95 «Ласточка» г. Минеральные Воды
Архипенко Елене Владимировне

от гр. _____

(ф.и.о. полностью)

Паспорт серия _____ номер _____

Выдан _____

Дата выдачи _____

Заявление № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

Свидетельство о рождении _____
(серия, номер, кем выдано, дата выдачи)

(серия, номер, кем выдано, дата выдачи)

СНИЛС ребенка _____
(серия, номер)

Проживающего по адресу _____

в дошкольное образовательное учреждение МКДОУ № 95 «Ласточка» г. Минеральные Воды на обучение на основе основной образовательной программы дошкольного образования МКДОУ № 95 «Ласточка» г. Минеральные Воды в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с _____. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский

К заявлению прилагаются:

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

(дата)

(подпись Заявителя)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МКДОУ № 95 «Ласточка», в том числе через официальный сайт ДОУ <https://ds-lastochka-mineralnye-vody-r07.gosweb.gosuslugi.ru/nash-detskiy-sad/> ознакомлен(а).

(дата)

(подпись Заявителя)

Даю согласие МКДОУ №95 «Ласточка», зарегистрированному по адресу: Минеральные Воды, *проспект 22 Партсъезда, 80, ОГРН 1022601455293, ИНН 2630030576*, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

_____ года рождения в объеме,
Ф.И.О ребенка, дата рождения

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.

(дата)

(подпись Заявителя)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

Ф.И.О. _____

Образование _____

Место работы: _____

Должность: _____

Номер тел. _____

ИНН _____ СНИЛС _____

Отец:

Ф.И.О. _____

Образование _____

Место работы: _____

Должность: _____

Номер тел. _____

ИНН _____ СНИЛС _____

Домашний адрес: _____

ул. _____ ДОМ _____ КВ _____

В семье детей _____

Какой по счету ребенок посещает д/с _____