

Заведующей МДОУ № 37
Коноваловой Л.В.

Ф.И.О. (мать / отец / законный представитель)
(нужное подчеркнуть)

паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)

адрес места жительства (место пребывания, место
фактического проживания):

документы, подтверждающие установление опеки
(серия, номер, кем и когда выдан)

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, РЕАЛИЗУЮЩЕЕ
ОСНОВНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
(Ф.И.О.)

_____ года рождения, свидетельство о рождении серия _____

№ _____, выдано _____;

адрес места жительства _____,
(место пребывания, место фактического проживания)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____
_____ направленности, с режимом пребывания _____ часов.

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России – _____.

Желаемая дата приема на обучение «_____» _____ 20____ г.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида _____

(требуется / не требуется)

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 № 37 ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____

Даю согласие _____ МДОУ, зарегистрированному по адресу: *Ивановская область, г. Шуя ул. 2-я Первомайская, д.18* , ОГРН *1023701391020*, ИНН *3706007370* , на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, _____ года 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.

«_» _____ 20__ г. _____

Подтверждаю, что данное заявление заполняется мной собственноручно, без использования каких-либо программ автоматизированного набора. В случае нарушения данного пункта, моя заявка будет отклонена.

«_» _____ 20__ г. _____