

Заведующему МБДОУ детский сад № 20
Симоновой Ю.В.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
Паспорт: серия _____ № _____, выдан: _____

Дата выдачи: _____
Адрес регистрации (индекс): _____

Адрес проживания (индекс): _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести (сына, дочь) _____,
« ____ » _____ 20 ____ года рождения, место рождения _____
проживающего по адресу: _____ на
обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу № _____
общеразвивающей направленности в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное
учреждение детский сад № 20 «Красная шапочка» с « ____ » _____ 20 ____ г. Язык
образования – русский, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе
русском языке, как родном.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка серия _____ № _____,
выдано _____
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории,
выдано _____
- медицинская книжка (заключение), выдана(о) « ____ » _____ ГБУЗ № _____ г.Пятигорска.
- копия паспорта одного из родителей (законного представителя)

дата _____

подпись _____

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 воспитанников МБДОУ детского сада № 20 «Красная шапочка», ознакомлен(а).

дата _____

подпись _____

Даю согласие МБДОУ детский сад № 20 «Красная шапочка», зарегистрированному по адресу:
г.Пятигорск, ул. Краснознаменная, 47, ОГРН 1022601617609, ИНН 2632054614, на обработку
моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____,
« ____ » _____ 20 ____ 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.

дата _____

подпись _____