

01/1/01
(реестровый
номер услуги)

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 111» Пидимовой Т.М..

От гр.
(мать)

(отец)

(ф.и.о. полностью)

Проживающего по адресу:

(место проживания, индекс)

Прописанного по адресу:

(место регистрации, индекс)

Паспорт выдан

(кем, серия, номер, дата выдачи)

(номер контактного телефона и адрес эл.почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в детский сад моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, место рождения, серия, номер свид-ва о рождении)

Проживающего по адресу:

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в

группу _____ направленности № _____

(компенсирующая, общеразвивающая, присмотр и уход)

с режимом пребывания полного дня с _____ (дата зачисления).

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчеству, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д.

(дата)

(подпись Заявителя)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного русского языка.

(дата)

(подпись Заявителя)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен (а).

(дата)

(подпись Заявителя)

С постановлением администрации города Красноярск от 22.05.2007 №304 «Об утверждении положения о порядке комплектования муниципальных дошкольных образовательных учреждений и дошкольных групп муниципальных образовательных учреждений города Красноярск» и изменениями в постановление ознакомлен (а).

(дата)

(подпись Заявителя)

С приказами Главного управления образования администрации города Красноярск «О закреплении территориальных границ микроучастков за дошкольными образовательными учреждениями» ознакомлен (а).

(дата)

(подпись Заявителя)

Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись
		Минина Л.Г.	