

Заведующему МБДОУ № 156 Е.А. Андрященко
Родителя (законного представителя)

(Фамилия Имя Отчество (полностью))
Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

документ, удостоверяющий личность _____

выдан (кем, когда) _____

Эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения _ ____ года, место рождения _____

Адрес места жительства ребенка _____

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 156 «Волжаночка» (МБДОУ № 156) в адаптационную к условиям детского сада группу кратковременного пребывания для детей _____

с режимом пребывания _____ и организовать обучение на _____ языке. Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России _____.

Родители (законные представители):

Фамилия, имя, отчество матери _____

адрес места жительства _____

контактный телефон _____

Фамилия, имя, отчество отца _____

адрес места жительства _____

контактный телефон _____

К заявлению прилагаются:

1. копия свидетельства о рождении _____

(серия, №, дата выдачи)

2. копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории
выдано _____

(кем, когда выдано)

3. медицинское заключение (м/карта) о состоянии здоровья ребенка (ф-026/у)

_____/_____/_____
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О. матери)

_____/_____/_____
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О. отца)

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, правами и обязанностями воспитанников **ознакомлен (ы).**

Условия деятельности МБДОУ № 156, права и обязанности участников образовательного процесса мне разъяснены, понятны

и полностью мною принимаются. /_____/_____
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О. матери)

_____/_____/_____
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О. отца)

Даю согласие МБДОУ № 156, зарегистрированному по адресу: 432035, г. Ульяновск, проезд Героя России Аверьянова, д 8, ОГРН 1027301406824, ИНН 1027301406824, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

дата рождения _____ года 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) (Ф.И.О. матери)

_____/_____/_____
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О. отца)

Регистрационный № _____ от _____ 20 ____ г.