

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодара

«Детский сад №177»

(наименование образовательного учреждения (организации))

Стрельцовой Ирине Васильевне

(Ф.И.О. руководителя учреждения (организации))

(Ф.И.О. (без сокращений) родителя / законного представителя ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: «___» _____ 20__ г.;

место рождения _____

в группу _____ направленности в МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 177»

(указать краткое наименование организации)

с «___» _____ 20__ г.

Адрес места жительства ребенка

(адрес по свидетельству о регистрации)

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: _____

Место проживания: _____

Контактный телефон: _____

Дата подачи заявления: «___» _____ 20__ г.

(подпись родителя/законного представителя)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский. В том числе, русский как родной язык.

(подпись)

(инициалы и фамилия)

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Я подтверждаю ознакомление с уставом Организации, со сведениями о дате предоставления регистрационного номера лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей).

(подпись)

(инициалы и фамилия)

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Подписываю настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 177» до момента выбытия из организации в порядке, установленном действующим законодательство Российской Федерации.

(подпись)

(инициалы и фамилия)