

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Центр развития ребенка – детский сад №1
«Гузель» с. Бураево» муниципального района
Бураевский район Республики Башкортостан

Юсуповой Л.Б.

от Иванова Ивана Ивановича

(ФИО заявителя)

паспорт вписываем паспортные данные мамы
или папы номер, серия, кем выдан, дата выдачи,

код подразделения

(указывается наименование документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес места жительства(пребывания):

вписываем адрес места жительства(пребывания):

Адрес электронной почты (при наличии):

XXXXXX

Номер контактного телефона: XXXXXX

Заявление о зачислении в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования

Прошу зачислить в дошкольную образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад №1 «Гузель» с.Бураево» муниципального района Бураевский район Республики Башкортостан моего ребенка Иванова Александра Ивановича с.Бураево

(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

IV-NB № XXXXXX выдан Отделом Загс Администрации Бураевского р-на Республики Башкортостан от 15.05.2023

(указывается серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении ребенка)

адрес проживания ребенка вписываем адрес проживания

Сведения о родителях (законных представителях):

мать: Иванова Мария Ивановна

место работы ЦРБ Бураевского района должность врач тел: XXXXXX

отец: Иванов Иван Иванович

место работы ЦРБ Бураевского района должность водитель тел: XXXXXX

Язык образования русский язык.

Ознакомлен (а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, взимания платы с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Центр развития ребенка – детский сад №1 с.Бураево» муниципального района Бураевский район Республики Башкортостан с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности детей.

Иванов И.И.

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя/представителя)

« » 20 г.

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка Иванов И.И.

(Ф.И.О. заявителя/представителя)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Иванов И.И.

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя/представителя)

« » 20 г.