

№ _____ « _____ » _____ 20____ г.
номер и дата регистрации заявления

приказ № _____
от « _____ » _____ 20____ г.
**«О приеме в МАДОУ детский сад
№ 9 "Петушок"
г. Благовещенска РБ на обучение по
образовательным программам
дошкольного образования и
зачислении в возрастную группу»**

Заведующему МАДОУ детский сад № 9 "Петушок"

г. Благовещенска Республики Башкортостан

Старцевой Марине Николаевне

от родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____,

Паспорт _____ выдан _____

Кем _____

проживающего (щей) по адресу: _____

дом _____ кв. _____

Телефон: _____

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка:

(фамилия, имя, отчество, ребенка)

" _____ " _____ 20____ года рождения, место рождения _____,
проживающего (щей) по адресу _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу **компенсирующего вида для детей с ослабленным зрением**. Язык образования _____, родной язык из числа языков народов России _____

Отец: _____
(ФИО, адрес проживания)

_____ (место работы)

Мать: _____
(ФИО, адрес проживания)

_____ (место работы)

К заявлению прилагаются:

- направление (путёвка), выданное МКУ Управление образования МР Благовещенский район Республики Башкортостан;
- Копия свидетельства о рождении или документ, подтверждающий родство заявителя или законность представления прав ребенка;
- Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.
- Медицинское заключение (медицинская карта ф.-026/у-2000).

« _____ » _____ 20____ г. / _____ / _____
число подпись расшифровка подписи

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 обучающихся МАДОУ Детский сад № 9 «Петушок», ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20____ г. / _____ / _____
число подпись расшифровка подписи

Даю согласие МАДОУ детский сад № 9 «Петушок», зарегистрированному по адресу: 453430, Республика Башкортостан, г. Благовещенск, ул. Коммунистическая, д. 21, ОГРН 1020201700056, ИНН 0258007258, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

_____, _____ года рождения в объеме,
/ФИО ребёнка/ /дата рождения/

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.

« _____ » _____ 20____ г. / _____ / _____
число подпись расшифровка подписи

РАСПИСКА получена « _____ » _____ г. _____
подпись расшифровка подписи