

В МАДОУ ЦРР – детский сад

«Кубэлэк» г. Баймак

(наименование Организации)

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

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

Адрес места жительства
(пребывания):

Адрес электронной почты (при
наличии)

Номер контактного телефона:

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

Прошу зачислить в образовательную организацию, реализующие
основную образовательную программу дошкольного образования (далее -
ДОО) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
Центр развития ребенка – детский сад «Кубэлэк» г. Баймак, муниципального
района Баймакский район Республики Башкортостан
(наименование ДОО)

моего ребенка _____

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

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

адрес проживания ребенка _____

с _____ на основании _____ № _____ от _____.

Ознакомлен (а) с Уставом, лицензией на осуществление
образовательной деятельности, Положением о порядке приема и
комплектования детьми, взимания платы с родителей (законных
представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных бюджетных
и автономных дошкольных образовательных учреждениях
, с образовательными программами и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности детей.

« _____ » _____ Г.
(Ф.И.О. заявителя/представителя) (подпись)

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

(Ф.И.О. заявителя/представителя)

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

" _____ " _____ года

(подпись)