

Заведующий муниципального автономного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 10 Киселевского городского округа
Козик Ольга Николаевна

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Паспорт: серия _____ № _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь),

_____,
_____ года рождения, место рождения
_____ проживающего по адресу:

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Киселевского городского
округа детский сад № 10 «Семицветик» (детский сад 10)

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России

К заявлению прилагаются:

– копия свидетельства о рождении серия _____ № _____,
выдано _____;

– копия свидетельства о регистрации _____ по месту
жительства на закрепленной территории, выдано _____

– медицинское заключение,
выдано _____

« _____ » _____ 20____ / _____ /

С Уставом муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Киселевского городского округа детского сада № 10 «Семицветик» (детский сад 10), 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 детского сада 10, ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20____ / _____ /

Даю согласие детскому саду 10, зарегистрированному по адресу: Кемеровская обл., г. Киселевск, ул. Фадеева дом 2, _____; на обработку моих персональных данных _____ и _____ персональных _____ данных _____ моего _____ ребенка,

_____ года рождения 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. « _____ » _____ 20____ / _____ /