

Заведующему
детский сад 59
Киселевского городского округа
Лузяниной Ульяне Александровне
от _____
(ф.и.о. заявителя)

адрес места жительства _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ 20__ года рождения, место рождения _____,
проживающего по адресу _____
(адрес места жительства ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Киселевского городского округа детский сад №59 комбинированного вида «Апельсин» (детский сад 59) в _____

(группе общеразвивающей направленности, комбинированной направленности)

Сведения о родителях (законных представителях) _____
(Ф.И.О., адрес места жительства,

телефон родителей (законных представителей)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, локальными актами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20__ года _____

Даю согласие _____ на обработку персональных данных _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного воспитания.

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного _____ языка.

« ____ » _____ 20__ года _____