

Заведующему МБДОУ детский сад № 109
«Воробушек» г.Брянска
Е.В.Денежкиной

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

паспортные данные: _____

выдан: _____

проживающей (го) по адресу: _____

индекс: _____

контактный телефон: _____

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

паспортные данные: _____

выдан: _____

проживающей (го) по адресу: _____

индекс: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить нашего (моего) сына (дочь), _____

ФИО ребенка

Дата рождения _____ года рождения, место рождения _____

проживающего(ую) по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу *общеразвивающей (компенсирующей)* направленности.

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

Согласен (на) на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в МБДОУ *детский сад № 109 «Воробушек» г.Брянска* до момента выбытия ребенка из учреждения .

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

Ознакомлен (на) с уставом ДОУ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами ДОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей) МБДОУ *детский сад № 109 «Воробушек» г.Брянска*.

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования **русский**, в том числе **русский**, как родной язык.

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

К заявлению прилагаются:

Копия свидетельства о рождении ребенка (документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)

Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания)

Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта, сертификат прививок)
другие документы

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Заведующему МБДОУ детский сад № 109
«Воробушек» г.Брянска
Е.В.Денежкиной

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

паспортные данные: _____
выдан: _____

проживающей (го) по адресу: _____
индекс: _____

контактный телефон: _____

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

паспортные данные: _____
выдан: _____

проживающей (го) по адресу: _____
индекс: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода из _____

(наименование образовательного учреждения)

нашего (моего) ребенка _____,

(ФИО ребенка полностью)

Дата рождения _____ года рождения, место рождения _____,
проживающего(ую) по адресу: _____

с « _____ » _____ 20__ г. на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей (компенсирующей) направленности.

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

Согласен (на) на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в МБДОУ детский сад № 109 «Воробушек» г.Брянска до момента выбытия ребенка из учреждения .

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

Ознакомлен (на) с уставом ДОУ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами ДОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей) МБДОУ детский сад № 109 «Воробушек» г.Брянска,

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования **русский**, в том числе **русский**, как родной язык.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

К заявлению прилагаются:

Копия свидетельства о рождении ребенка (документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)

Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания)

Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта, сертификат прививок)

другие документы

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____