

Заведующему МБДОУ «Абашевский д/с «Хевел» Чебоксарского района Чувашской Республики

Кондратьевой Ольге Васильевне

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон:

8 \_\_\_\_\_

Эл.почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_, на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу *общеразвивающей направленности* с режимом пребывания полного дня с \_\_\_\_\_. Язык образования – \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_;
- копию медицинского заключения, выдано \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
п одпись родителя (законного представителя)

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 воспитанников МБДОУ «Абашевский д/с «Хевел» Чебоксарского района Чувашской Республики, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
п одпись родителя (законного представителя)

Даю согласие МБДОУ «Абашевский д/с «Хевел» Чебоксарского района Чувашской Республики, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, 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.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
п одпись родителя (законного представителя)