

Заявление №  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Заведующей МБДОУ детский сад № 59  
города Белово  
Н.Л.Масливцевой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Место рождения \_\_\_\_\_

Место проживания \_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

К заявлению прилагаю следующие документы:

- медицинскую карту о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта ф-026/у);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- документ, содержащий сведения о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания;
- другие документы.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности участников образовательных отношений ознакомлен (а)

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.

В соответствии с часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 34,51), в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, даю своё согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(Подпись заявителя)