Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение №2
к Правилам приема на обучение
по образовательным программам
дошкольного образования

Заведующему МДОУ ДС №39 УКМО

Пшенниковой Н.Н.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МДОУ ДС №39 УКМО моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

Дата и место рождения ребенка _____,

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в *группу общеразвивающей направленности № _____*.

В порядке перевода из _____

Язык образования – _____,

родной язык из числа языков народов Российской Федерации - _____.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении, серия _____ № _____, выдано « _____ » _____ г.;

- копия свидетельства о регистрации № _____ от « _____ » _____ г. по месту жительства по адресу: _____;

- медицинское заключение.

Фамилия, имя, отчество:

Матери _____
(Ф.И.О. полностью)

Отца _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес проживания ребенка, его родителей (законных представителей) _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой ДОУ, программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МДОУ ДС №39 УКМО, правами и обязанностями воспитанников **ознакомлен(а)** (в том числе через систему общего пользования)

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие МДОУ ДС №39 УКМО, зарегистрированному по адресу: 666780, Иркутская область, г. Усть-Кут, ул. Ломоносова, 56 на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, _____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

« _____ » _____ 201 _____ г. _____