

Заведующему МБДОУ «Красная шапочка»
с. Вареновка
Сердюк О.А.

от гр. _____
(ф.и.о. полностью)

проживающей по адресу: _____
(место проживания)

_____ (номер контактного телефона)

от гр. _____
(ф.и.о. второго родителя полностью)

проживающей по адресу: _____
(место проживания)

_____ (номер контактного телефона)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

место рождения _____
(место рождения ребенка)

проживающего по адресу _____
(адрес места жительства ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности МБДОУ «Красная шапочка» с. Вареновка.

_____ (дата)

_____ (подпись Заявителя)

_____ (дата)

_____ (подпись второго Заявителя)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности МБДОУ, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен (а).

_____ (дата)

_____ (подпись Заявителя)

_____ (подпись второго Заявителя)

Даю согласие МБДОУ «Красная шапочка» с. Вареновка на обработку моих персональных данных и моего ребёнка 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 образования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (дата)

_____ (подпись Заявителя)

_____ (подпись второго Заявителя)