

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 9 «Улыбка» г. Аргун»
Эльсултановой Рукият Салмановне

От гр. _____

(ф.и.о. полностью)

Проживающего по адресу: _____

Паспорт выдан _____ (место проживания)

(кем, серия, номер, дата выдачи)

(номер контактного телефона)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в МБДОУ «Детский сад № 9 «Улыбка» г. Аргун» в группу кратковременного пребывания детей
(наименование учреждения)

(дата)

(подпись)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении, а также сведений, характеризующие физиологические и биологические особенности (фотографии, видеоматериал), в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативно-правовых актов.

(подпись Заявителя)

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

(число, месяц, год)

(подпись Заявителя)

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 21.01.2019г. № 33 о внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным

программам дошкольного образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 апреля 2014г. № 293.

Прошу Вас организовать обучение моего сына (дочери), воспитанника на _____ языке

Прошу Вас организовать изучение родного _____ языка.

(число, месяц, год)

(подпись Заявителя)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

Ф.И.О. _____

Образование _____

Место работы: _____

Должность: _____

Раб. (сот) тел. _____

Отец:

Ф.И.О. _____

Образование _____

Место работы: _____

Должность: _____

Раб. (сот)тел. _____

Домашний адрес: индекс _____

Район _____

ул. _____ дом _____ кв _____

В семье детей _____

Какой по счету ребенок посещает д\с _____

Расписка

о регистрации заявления о приеме в группу кратковременного пребывания детей на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад № 9 «Улыбка» г.Аргун»

регистрационный № заявления _____ от " _____ " _____ 20 _____ г.

Ребенок _____

принят на обучение в группу кратковременного пребывания детей по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад № 9 «Улыбка» г.Аргун».

Перечень представленных документов:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).

Заведующий

Р.С.Эльсултанова

Ответственный за прием документов:

Х.У.Межидова