

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения центра
развития ребенка-детского сада № 17 «Василек»
Ивановой Н.П.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

[Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя)]

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон (матери): _____

e-mail _____

Контактный телефон (отца): _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

Свидетельство о рождении: _____ № _____ выдано _____

Серия

номер

число, месяц, год

адрес регистрации: _____

В группу кратковременного пребывания МБДОУ №17 «Василёк»

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности МБДОУ № 17«Василек». Язык образования – русский, родной
язык из числа языков народов России – русский _____

(соответствует/не соответствует/ другой язык-прописать)

Фамилия, имя, отчество:

матери _____

отца _____

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 обучающихся МБДОУ №
17«Василек», ознакомлен(а).

Дата « ____ » _____ 20 ____ г _____ (Подпись)

Даю согласие МБДОУ № 17 «Василек», зарегистрированному по адресу: г. Мытищи, улица
Юбилейная, дом 23А, ОГРН 1025003528582, ИНН 5029100511, на обработку моих персональных
данных и персональных данных моего ребенка,

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

года рождения 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 « ____ » _____ 20 ____ г _____ (Подпись)