

Заведующему
муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 95 комбинированного вида»
И.О. Пастуховой

От родителей (законных представителей) ребенка:

мать _____;
(ф.и.о. полностью)

отец _____
(ф.и.о., полностью)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки *(при наличии)*)

Контактные телефоны родителей (законных представителей), адрес электронной почты:

Адрес места жительства ребенка:

(место пребывания,

место фактического проживания)

**Заявление
на прием в дошкольное образовательное учреждение, осуществляющее образовательную
деятельность по основной образовательной программе дошкольного образования**

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

реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

в группу комбинированной (общеразвивающей) направленности муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 95 комбинированного вида» с «___» 2022 г. на 12-ти часовое пребывание.

Прошу проводить обучение на русском языке.

(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, отчестве, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте работы, семейном положении, и т.д.

(дата)

(подпись Заявителя)

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, учебно-программной документацией, реализуемыми этим учреждением, Положением о порядке приема, перевода, отчисления детей, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательного учреждения за конкретными территориями Центрального района г. Красноярска и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности воспитанников в учреждении ознакомлен (а).

(дата)

(подпись Заявителя)

Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись