Заведующему МБДОУ № 59 «Лакомка»

 с. Кулешовка Примаченко Л.Н.

 От (законного представителя),

 Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Имя \_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Домашний адрес (место фактического проживания):

 село\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дом\_\_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_

 телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заявление

 Прошу зачислить моего сына,(дочь) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_*

года рождения, место рождения *\_\_\_\_\_\_ ,*проживающего по адресу: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ № 59» Лакомка» , в группу *общеразвивающей направленности*.

К заявлению прилагаются:

- направление в МБДОУ № 59 «Лакомка» от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

– копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, выдано *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Отделом ЗАГС по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

– копия свидетельства о регистрации*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.* по месту жительства

на закрепленной территории, выдано *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*– медицинское заключение, выдано *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*дата /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

 подпись

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 воспитанников *МБДОУ.№59 « Лакомка»*, ознакомлен(а).

Ознакомлен с документами

- уставом и ООП МБДОУ № 59 « Лакомка»

 подпись /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Даю согласие *МБДОУ№ 59 « Лакомка»* зарегистрированному по адресу:

*с. Кулешовка, Азовский район, Ростовская область , ул Пролетарская, д.23*

 *ОГРН 1026100513361 ИНН 6101916785*

на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 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.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Дата, время принятия заявления | Заявление принял |
| ФИО | Подпись |
|  |  |  |  |