

Регистрационный № _____

Заведующему МБДОУ ДС №25
«Чебурашка» г.Туапсе
О.В.Юрьевой

(ф.и.о.)

(законного представителя)

Паспорт _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Эл.почта: _____

**Заявление
о приеме в образовательную организацию**

Прошу Вас принять моего ребенка

ФИО ребенка

Дата рождения ребенка, место рождения, свидетельство о рождении

На обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня) МБДОУ ДС № 25 «Чебурашка» г. Туапсе с « ____ » _____ 20 ____ г.

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери _____

контактный телефон _____

Адрес места жительства матери _____

Ф.И.О. отца _____

контактный телефон _____

Адрес места жительства отца _____

Выбор родителями языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка:

Дата подачи заявления

подпись

расшифровка

Я подтверждаю ознакомление с уставом ОО, ОП ДО, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с локально-нормативными документами ОО _____ / _____ /
Подпись _____ расшифровка _____

Даю согласие МБДОУ ДС № 25 «Чебурашка», зарегистрированному по адресу: г. Туапсе, ул. Сочинская, д.56, ОГРН 1022303276930, ИНН 2322016457, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

(ФИО ребенка, дата 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 _____ расшифровка _____

Дата _____

Подпись _____