

Приложение № 1
к Порядку приема на обучение по ОП ДО

Заведующей МБДОУ № 19 «Алёнушка»
Аксайского района
С..Федулиной

от _____

(указать полностью Ф.И.О. родителя
(законного представителя) ребёнка)

Паспорт, серия _____ № _____

Выдан _____

Адрес места жительства: _____

(индекс, адрес полностью, телефон)

(контактный телефон, (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Аксайского района детский сад №19 «Алёнушка» (МБДОУ №19 «Алёнушка») в группу общеразвивающей направленности

с _____ в режиме _____
(желаемая дата зачисления) (кратковременного пребывания/сокращенного дня,/ полного дня)

Ф.И.О. ребенка (последнее - при наличии) _____

Дата рождения _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Выбор языка образования ребенка _____

(Образовательная деятельность может осуществляться на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе на русском языке как родном языке, в соответствии с образовательной программой дошкольного образования).

Сведения о родителях (законных представителях)

Отец: Ф.И.О.(последнее-при наличии) _____

Адрес места жительства отца _____

Телефон: сотовый _____ служебный _____

Адрес электронной почты: _____

Мать: Ф.И.О.(последнее-при наличии)_____

Адрес места жительства матери_____

Телефон: сотовый_____ служебный_____

Адрес электронной почты:_____

Дополнительные сведения:

Копии документов, необходимых в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, прилагаю.

С уставом, лицензией, основной общеобразовательной программой муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Аксайского района детский сад №19 «Алёнушка» (МБДОУ №19 «Алёнушка») условиями договора, учебно-программной документацией, регламентирующими права и обязанности воспитанников и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

Дата: «____»_____20____года Подпись_____
(родителя (законного представителя))

Дата: «____»_____20____года Подпись_____
(родителя (законного представителя))

Даю согласие в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Аксайского района детский сад №19 «Алёнушка»(МБДОУ №19 «Алёнушка») зарегистрированному по адресу: 346715, Ростовская область, Аксайский район, хутор Камышеваха, проспект Изумрудный, дом 34/4, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка_____ год 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____года Подпись_____
(родителя (законного представителя))

Дата: «____»_____20____года Подпись_____
(родителя (законного представителя))

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 294690421595703939189969587970239985033448729913
Владелец Федулina Светлана Алексеевна
Действителен с 03.06.2024 по 03.06.2025