

Заведующему МДОУ «Моркинский детский сад № 2» Михайловой Татьяне Николаевне от _____, проживающей(его) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою (его) дочь (сына), _____, _____ года рождения, место рождения _____ свидетельство о рождении: _____ № _____, выдано _____, проживающего по адресу: _____ свидетельство о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____, _____ на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с _____ 2026г. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский. Прошу организовать изучение интегрированного курса марийского языка при реализации ООП.

Родители (законные представители)

Мать ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество)

адрес электронной почты, **номер телефона** родителей (законных представителей)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Отец ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество)

адрес электронной почты, **номер телефона** родителей (законных представителей)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОУ «Моркинский детский сад № 2», ознакомлен(а).

дата

подпись

расшифровка

Даю согласие МДОУ «Моркинский детский сад № 2», зарегистрированному по адресу: РМЭ, Моркинский район, п.Морки, ул. Олега Кошевого, д. 11, ОГРН 1061225010769, ИНН 1208005666, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, 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

подпись

расшифровка

Зачислить _____
Заведующий

Т.Н. Михайлова