

Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: _____

Свидетельство о рождении _____

в группу общеразвивающей направленности ИП Терехова О.А.,
программа ОП ДО ИП Тереховой О.А. с _____

Место жительства ребенка _____

Режим пребывания с 7.00 до 20.00 часов,

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама: _____

Паспорт серия _____ номер _____ кем выдан _____

Дата выдачи _____ код подразделения _____

Место проживания: _____

Контактный телефон: _____

Папа: _____

Паспорт: _____ номер _____ кем _____

дата выдачи _____ код подразделения _____

Место проживания: _____

Контактный телефон: +7 _____

Дата подачи заявления: «_____» апреля 20____ г. _____
(подпись родителя / законного представителя)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский.

Я подтверждаю ознакомление с правилами внутреннего распорядка, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей).

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на сбор, хранение, использование, передачу, уничтожение моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в ДГ ИП Терехова О.А. до момента выбытия ребенка из организации в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)