

Заведующий МБДОУ-детский сад  
№ 27 с.Кизляр  
Дадовой Д. Т.

( Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства ребёнка)

в МБДОУ-детский сад № 27 с. Кизляр на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности.

Язык образования \_\_\_\_\_,  
(указать язык образования)

родной язык из числа народов России- \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя(законного представителя))

\* С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя(законного представителя))

\* Даю согласие МБДОУ-детский сад №27 с. Кизляр, зарегистрированному по адресу: РСО-Алания, Моздокский район, село Кизляр, ул. Терекская, д. 2 «Б», ОГРН 1231500000533, ИНН 1500008320, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 года № 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 родителя(законного представителя))

Размещение на официальном сайте и в групповых родительских уголках фотографий воспитанников и их родителей (законных представителей), фото- и видеосъемку праздников в дошкольном образовательном учреждении родители (законные представители) разрешают по письменному заявлению.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя(законного представителя))

В случае изменения своих персональных данных и своего ребенка, сообщать об этом заведующей дошкольным образовательным учреждением в течение 10 дней.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя(законного представителя))