

**Заведующему МАДОУ «Детский сад №3
«Колокольчик» Пионерского городского
округа»
ВЕСЕЛОВОЙ Н.Б.**

(фамилия, имя, отчество
родителя/опекуна/)

паспорт _____

выдан _____

проживающей по адресу: _____

контактный телефон/ электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сын/дочь) _____,
_____ года рождения.

На обучение по дополнительным общеразвивающим программам.
Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

_____ /дата/ _____ /подпись/ _____ /ФИО/

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся МАДОУ «Детский сад №3 «Колокольчик», ознакомлен(а).

_____ /дата/ _____ /подпись/ _____ /ФИО/

Даю согласие МАДОУ «Детский сад №3 «Колокольчик», зарегистрированному по адресу: Россия, Калининградская область, г. Пионерский, ул. Комсомольская, 50, ОГРН 1023902057300, ИНН 3910002968, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, _____ года 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/ _____ /подпись/ _____ /ФИО/