

КОЛИЧЕСТВО ВАКАНТНЫХ МЕСТ ДЛЯ ПРИЁМА (ПЕРЕВОДА)

Вакантные места для приёма (перевода) по образовательной программе на места финансируемые за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов, по договорам об образовании за счёт средств физических и (или) юридических лиц в МБДОУ «Детский сад №3 «Амина» с. Старые-Атаги Грозненского района» на 2 сентября 2019 года отсутствуют.

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №3 «Амина»
с.Старые-Атаги Грозненского
муниципального района»
Хамзатовой Тамиле Аптиевне

от гр. _____

(ф.и.о. полностью)

Проживающей(его) по адресу:

(место проживания)

Паспорт выдан

(кем, серия, номер, дата выдачи)

(номер контактного телефона)

заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

_____ в МБДОУ «Детский сад №3 «Амина» с.Старые-Атаги Грозненского
муниципального района» _____

(наименование учреждения)

_____ (дата)

_____ (подпись)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчеству, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д., а также биометрических данных.

_____ (подпись Заявителя)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, и другими локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен (а).

_____ (число, месяц, год)

_____ (подпись Заявителя)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного чеченского языка.

_____ (число, месяц, год)

_____ (подпись Заявителя)