

Зачислен (а) в группу № _____
Приказ № _____ от _____
Заведующий ДООУ № 44 «Золушка»
_____ Г.И.Шарипова

Заведующему МАДОУ «Детский сад №44
«Золушка»
Шариповой Г.И.
от _____

Проживающего по адресу: _____

Заявление № _____ от _____ 202 ____ г.

Прошу принять моего ребенка _____
« _____ » _____ 20 ____ года рождения,
проживающего по адресу: _____

В _____
(возрастная категория, направленность группы: общеобразовательная, коррекционная, компенсирующая, инклюзивная)

группу МАДОУ «Детский сад № 44 «Золушка» с _____ языком обучения.

по общеобразовательной/адаптированной программе дошкольного образования.
Необходимый режим пребывания ребенка: полный день (12 час.)/кратковременный (3-5 час.)

Изучаемый родной язык _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Ф.И. О. матери (законного представителя) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя) _____

Контактный телефон, e-mail _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) _____

Контактный телефон, e-mail _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Желаемая дата приема в ДООУ _____

Дополнительные сведения _____

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основной образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения **ознакомлен(а)**

« _____ » _____ 202 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных" даю **согласие** на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

« _____ » _____ 202 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи