

Заведующему МАДОУ «Детский сад №119 «Кроха»

С.Н. Талапиной

от _____

Проживающего по адресу: _____

Заявление № _____ от _____ 20

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ «_____» _____ 20__ года рождения,
проживающего по адресу: _____

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

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании
социальных условий для организации для обучения и воспитания _____
режим пребывания _____

группу МАДОУ «Детский сад №119 Кроха» с _____ языком обучения
по общеобразовательной/адаптированной программе дошкольного образования.

Родной язык ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

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

Реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного
представителя) _____

Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя) _____

Контактный телефон, электронная почта _____

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

Реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного
представителя) _____

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) _____

Контактный телефон, электронная почта _____

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__ _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

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

«_____» _____ 202__ _____
подпись _____ расшифровка подписи _____