

№ _____ «___» _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Заведующему
Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения
детского сада «Аленушка»
Воробьевой Нине Викторовне
от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата и место рождения

_____ адрес места жительства ребенка
на обучение по Основной образовательной программе дошкольного образования

Сведения о родителях¹ (законных представителях)

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)
отец/мать/опекун/
приемный родитель

_____ адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

_____ контактный телефон²

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)
отец/мать/опекун/
приемный родитель

_____ адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

_____ контактный телефон

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Основной образовательной программой дошкольного образования, правилами приема воспитанников на обучение по образовательным программам дошкольного образования в учреждение, правилами внутреннего распорядка воспитанника, порядком оформления возникновения и прекращения отношений между Учреждением и родителями (законными представителями) несовершеннолетних, порядком и условиями осуществления отчисления и перевода детей из Учреждения; положением о языке образования Учреждения, положением об обработке персональных данных Учреждения, положением о группе общеразвивающей направленности, расписанием организованной образовательной деятельности детей; режимом дня ознакомлен(а):

¹Сноска, которая остается: Одного из родителей, если в свидетельстве о рождении содержатся сведения только одного из родителей

²Сноска, которая остается: Адрес электронной почты указывается по желанию

(подпись)

(расшифровка подписи)

Выбираю для обучения по Основной образовательной программе дошкольного образования язык образования _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе _____ язык, как родной язык.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(_____)

подпись

расшифровка подписи

Согласен / согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

(подпись)

(расшифровка подписи)

“ _____ ”

_____ 20 _____ г.

Подпись _____