

Заведующему Муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
Центра развития ребенка - детского сада
«Сказка» р. п. Красные Баки Густовой Г.В.

(ФИО родителя (законного представителя))

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____

контактный телефон _____

адрес эл. почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

**О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ДОШКОЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

Прошу зачислить моего(ю) сына, дочь

ФИО (последнее при наличии) ребенка,
дата рождения _____ свидетельство о рождении _____

(серия, номер, кем выдано, дата выдачи)
проживающего по адресу _____

(места пребывания, места фактического проживания)
в группу общеразвивающей направленности, на обучение по образовательной программе дошкольного
образования: основной/ адаптированной (нужное подчеркнуть). Язык образования – русский.

Сведения о родителях (законных представителях).
Отец (законный представитель) Ф.И.О.:

Место работы:

Мать (законный представитель) Ф.И.О.:

Место работы:

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)

с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными
программами дошкольного образования Центра развития ребенка «Сказка», и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности воспитанников ознакомлен(а):

(подпись) _____ (расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации:

(подпись) _____ (расшифровка подписи)

(дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)