

Заведующему МАДОУ д\с № 15
Ажиновой Наталье Леонидовне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

паспорт _____

(реквизиты документов, подтверждающие установление опеки (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ № _____/_____

Прошу принять моего ребенка _____

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении _____

Место жительства ребенка _____

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в группу общеразвивающей (компенсирующей) направленности с « _____ »

20 ____ г. в режиме пребывания _____

Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации - _____.

Потребность в обучении по АОП и (или) ИПРА (при наличии) _____

Сведения о родителях (законных представителях).

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

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

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, (в том числе посредством сайта <https://ds15-slavyanskakubani-r03.gosweb.gosuslugi.ru/nash-detskiy-sad/>) ознакомлен(а):

Родители:

(подпись)	(расшифровка подписи)
-----------	-----------------------

(подпись)	(расшифровка подписи)
-----------	-----------------------

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

(подпись)	(расшифровка подписи)
-----------	-----------------------

(подпись)	(расшифровка подписи)
-----------	-----------------------

«_____» _____ 20 ____ г.