

Заведующему МДОУ «Муниципальный детский сад
«Красная шапочка» Н.Н.Поповой

от _____

проживающего по адресу: _____

Заявление № _____ от _____ 20__ г.

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

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

группу МДОУ «Муниципальный детский сад «Красная шапочка»
с _____ языком обучения

по общеобразовательной/адаптированной программе дошкольного образования.

Изучаемый родной язык _____

Необходимый режим пребывания ребёнка _____

Желаемая дата приёма на обучение ребёнка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

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

Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя) _____

Контактный телефон, e-mail _____

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

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) _____

Контактный телефон, e-mail _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
(заявителя), _____

(паспорт: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

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)**

« _____ » _____ 20__ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи

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

« _____ » _____ 20__ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575774

Владелец Попова Нина Николаевна

Действителен с 20.04.2021 по 20.04.2022