

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему МКДОУ «Сказка»

Журавлёвой Е.В.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии)  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

в МКДОУ «Детский сад №1 «Сказка» г. Нижнеудинск» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в \_\_\_\_\_ группу

Реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

Имеется / не имеется потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности с образовательными программами и другими локальными нормативными актами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации Даю / не даю  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_