

Зачислен (а) в группу № _____
Приказ № _____ от _____
Заведующий ДООУ № 53 «Крепыш»
_____ Калашникова З.Ф.

Заведующему МАДОУ «Детский сад
№ 53 «Крепыш»
Калашниковой З.Ф.
от _____

Проживающего по адресу: _____

Заявление № _____ от _____ 202__ г.
Прошу принять моего ребенка _____
_____ « _____ » _____ 20__ года рождения,
проживающего по адресу: _____
в _____
(возрастная категория, направленность группы: общеобразовательная, коррекционная, компенсирующая, инклюзивная)

группу МАДОУ «Детский сад № 53 «Крепыш» с _____ языком обучения.

по общеобразовательной/адаптированной программе дошкольного образования.
Необходимый режим пребывания ребенка: полный день (12 час.)/кратковременный (3-5 час.)

Изучаемый родной язык _____
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Ф.И. О. матери (законного представителя) _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя) _____

Контактный телефон, e-mail _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) _____

Контактный телефон, e-mail _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____
Желаемая дата приема в ДООУ _____
Дополнительные сведения _____

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)**

« _____ » _____ 202__ _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

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

« _____ » _____ 202__ _____
подпись _____ расшифровка подписи _____