№ _____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением детским садом комбинированного вида «Хрусталёк» Дятьковского района
Анцышкиной Людмиле Николаевне

_____
ф.и.о. родителя (законного представителя)
Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:
_____
Адрес фактического места проживания:
_____
телефон _____
паспорт, серия _____ № _____
выдан _____
_____ «____»_____ _____г.
e-mail_____

Заявление

Прошу зачислить моего(ю) сына, дочь
_____
Ф.И.О. ребёнка, дата рождения
*адрес регистрации ребенка по месту жительства, месту пребывания*_____
_____
Серия, номер свидетельства о рождении, дата выдачи _____
_____
в _____ группу (общеразвивающей, комбинированной) направленности муниципального
(нужное подчеркнуть)
автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Хрусталёк» Дятьковского района с режимом работы 10,5 часов с «_____»_____ 20_____года.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования МАДОУ ДСКВ «Хрусталёк» Дятьковского района и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями воспитанников **ознакомлен(а)** _____
(подпись)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования язык образования русский, в том числе русский, как родной язык. _____
(подпись)

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____
(подпись)

Согласен с размещением фотографий моего ребёнка на сайте образовательного учреждения _____
(подпись)

Согласен(а) на проведение диагностических мероприятий педагога -психолога с моим ребенком _____
(подпись)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида ДА / НЕТ.

Сведения о родителях	*мать*	*отец*
Фамилия, имя, отчество		
Адрес регистрации		
Адрес фактического места жительства		
Сотовый телефон		

Приложение (нужное подчеркнуть):
Направление Отдела образования администрации Дятьковского района
Копия свидетельства о рождении ребенка;
Копия документа, подтверждающего регистрацию ребенка по месту жительства (пребывания) на закрепленной территории;
Копия паспорта родителей (законных представителей);
Копия документа, дающего право на получение льготы;
Медицинское заключение для посещения ребёнком ДОУ;

Дата _____ Подпись _____