|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |
| **Заявление о приеме ребенка в дошкольное образовательное учреждение** |
|  | Заведующему Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения«Детский сад общеразвивающего вида № 12 «Малышок» с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому развитию воспитанников» |
|  |  |
|  | Неволиной Галине Михайловне  |
|  |  |
|  | от  |
|  |  |
|  |  |
|  |   | (ФИО (последнее - при наличии) заявителя) |
|  |   |
|  |  |
|  |   |
|  | (адрес регистрации) |
|  |  |
|  |   |
|  |  |
|  |  |
|  | (документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)) |
|  |  |
|  | (документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан)) |
|  |  |
|  | Контактные телефоны: |   |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Заявление** |
| Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) - |
|  |
|   |
| (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка) |
|  |
|  |
|   |
| (свидетельство о рождении ребенка (номер, серия, дата выдачи, кем выдан) |
|  |
|   |
| (дата и место рождения) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (место регистрации ребенка) | (место проживания ребенка) |
|  |
| в | МАДОУ «Детский сад №12 «Малышок» |
|  |
| в группу |  | с |  |
|  | (вид группы) |  |  |
|  |
| язык обучения |  |
| С лицензией образовательного учреждения (наименование) (далее - ДОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ДОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ДОУ, ознакомлен. |
|  |
| Дата |  | Подпись |  |
|  |
| Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка |
|  |
| (Ф.И.О. ребенка) |
|  |
| Дата |  | Подпись |  |
|  |
| Даю согласие на обучение моего ребенка |
|  |
| (Ф.И.О. ребенка) |
|  |
| по адаптированной образовательной программе дошкольного образования. |
|  |
| Дата |  | Подпись |  |