|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |  |
| **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 | | | | |  | |