

Заведующему _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

**Заявление о приёме на обучение по основным образовательным программам дошкольного образования
регистрационный номер № _____**

Прошу принять моего
ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения

место рождения

адрес места жительства ребенка

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования

Сведения о родителях (законных представителях)

отец/опекун/ приемный
родитель

фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

контактный телефон

мать/опекун/ приемный
родитель

фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

контактный телефон

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе
русского языка как родного языка _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основной общеобразовательной
программой дошкольного образования, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а):

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен / согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации:

(подпись)

(расшифровка подписи)

“ ” 20 ____ г. Подпись _____