

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ Д/С 11  
Воляжковой Ирине Валентиновне

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Паспорт \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий статус законного  
представителя ребёнка \_\_\_\_\_

№, серия, дата

выдан \_\_\_\_\_

### заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

Нуждающегося / не нуждающегося в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида, на обучение по основной/адаптированной образовательной программе дошкольного образования, осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке.

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка:

в группу № \_\_\_\_ (общеразвивающей/компенсирующей) направленности, в режиме \_\_\_\_\_ пребывания,

Желаемая дата зачисления \_\_\_\_\_.

Сведения о законных представителях ребёнка:

Опекун \_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью

Контактный телефон \_\_\_\_\_ Е-mail: \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения, при наличии у ребёнка братьев и сестёр, проживающих с ним в одной семье и имеющих общее место жительства:

С Уставом МАДОУ Д/С11, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой МАДОУ Д/С11, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАДОУ Д/С 11, ознакомлен(а).

подпись законного представителя

расшифровка подписи

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_