

Заведующему Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения детский сад № 1 «Сказка»
Е.Е. Сербиной

Ф.И.О. законного представителя полностью

адрес проживания

**Заявление
о приеме на обучение по образовательным программам
дошкольного образования**

Прошу принять/зачислить моего(мою) сына/дочь _____

Ф.И.О. поступающего полностью

Дата, место рождения: _____

Проживающего по адресу: _____

в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 1
«Сказка» с « _____ » _____ 20 ____ г.

на обучение по _____
(основной общеобразовательной, адаптированной образовательной)
программе дошкольного образования. Обучение воспитанника осуществляется на
_____ языке.

В группу _____ направленности.
(общеразвивающей, компенсирующей)

С уставом ОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными
программами, Правилами внутреннего трудового распорядка, правилами обработки персональных
данных воспитанников, ведущейся в ОУ, ознакомлен(а).

Ф.И.О. _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ подпись

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях
(родителях/лицах, их заменяющих) воспитанника для организации взаимодействия с дошкольным
учреждением:

Законный представитель (кем приходится) _____

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон: _____

Законный представитель (кем приходится) _____

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон: _____

Откуда прибыл ребёнок в ДООУ _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ Подпись заявителя

_____ Ф.И.О.