

Заведующему муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 272 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательноречевому направлению развития детей» **Азаковой Алене Викторовне**

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства

\_\_\_\_\_  
контактные телефоны, адрес электронной почты

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки  
(при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (последнее -при наличии) ребенка, дата и место рождения)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении)

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 272 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательноречевому направлению развития детей» в группу \_\_\_\_\_ направленности  
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей)  
с режимом пребывания \_\_\_\_\_ часов.  
(3,5,12)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

Родители (законные представители) ребенка:

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И. О., (последнее при наличии) телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И. О., (последнее при наличии) телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с ИПР (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(указать при необходимости)

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте работы, семейном положении, и т.д.

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

С Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, Положением о порядке приема, перевода, отчисления детей, правами и обязанностями воспитанников, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен (а).

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования \_\_\_\_\_, в том числе \_\_\_\_\_, как родной язык.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

С копией распорядительного акта органа местного самоуправления муниципального района о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

С информацией о сроках приема документов, необходимых для зачисления, ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя, расшифровка)

Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись