

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАЧИСЛЕНИИ
РЕБЕНКА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ**

Руководителю

(полное наименование ОО)

(фамилия, имя, отчество руководителя)
от _____

(фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии) заявителя)
Адрес регистрации

(документ, удостоверяющий личность
заявителя (N, 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 (N, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

В _____
(наименование ОО)

в группу _____

с _____
(вид группы)

С лицензией образовательной организации (наименование) (далее – ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

Ф.И.О. ребенка

Дата: _____ Подпись _____
Даю согласие на обучение моего ребенка,
_____, по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования
Ф.И.О. ребенка

Дата _____ Подпись _____