

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о зачислении ребенка в ОО

Руководителю _____
(полное наименование ОО)

_____ (фамилия, имя, отчество руководителя)

от _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации _____

_____ (документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

_____ (документ, подтверждающий статус
родителя (законного представителя) ребенка
(№, 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 (№, 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 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

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка,

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Дата: _____ Подпись _____