

Регистрационный № \_\_\_\_\_

От « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующему МДОУ ИРМО «Ширяевский  
детский сад комбинированного вида  
С.М. Шамановой

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_  
(возрастная категория) (направленность группы: общеобразовательная, коррекционная, компенсирующая, инклюзивная)

группу МДОУ ИРМО «Ширяевский детский сад комбинированного вида» с  
\_\_\_\_\_ языком обучения  
(русским, татарским и т.д.)

по общеобразовательной/адаптированной программе дошкольного образования.

Изучаемый родной язык \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребёнка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приёма на обучение ребёнка \_\_\_\_\_

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

Ф.И. О. матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, e-mail \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, e-mail \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка  
(заявителя), \_\_\_\_\_

(паспорт: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения,  
основной образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего  
распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную  
деятельность учреждения, **ознакомлен(а)**

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

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных" даю **согласие** на обработку моих  
персональных данных и данных моего ребенка

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

подпись

расшифровка подписи