

Рег.№ \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Заведующему МАДОУ № 7 г. Салавата

Л.С. Халимовой

от родителя (законного представителя)

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

## Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения,

реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 7» городского округа город Салават Республики Башкортостан с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, в общеразвивающую группу № \_\_\_\_\_, с необходимым режимом пребывания ребенка с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Родители (законные представители):

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя (законного представителя))

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка,

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии),

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя (законного представителя))

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка,

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии),

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования \_\_\_\_\_, в том числе изучение \_\_\_\_\_ языка как родного языка.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): Да / Нет (нужное подчеркнуть)

С Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка, правом на получение компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с распорядительным актом о закрепленной территории (в том числе через официальный сайт ДОО) ознакомлен (а):

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

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
Фамилия, инициалы

Даю согласие на обработку персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

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

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
Фамилия, инициалы