

Заведующему бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования Динской район «Детский сад № 16» Чудной Светлане Григорьевне  
от

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

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

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ год  
кем выдан \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения,  
свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ год  
кем выдано \_\_\_\_\_

адрес места жительства (*места пребывания, места фактического проживания*) ребенка: \_\_\_\_\_

**ФИО матери** \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты, номер телефона (*при наличии*) \_\_\_\_\_

**ФИО отца** \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты, номер телефона (*при наличии*) \_\_\_\_\_

в группу общеразвивающей/компенсирующей направленности № \_\_\_\_\_  
*(нужное подчеркнуть)*  
\_\_\_\_\_ часового режима пребывания  
*(12 или 3 часового)*  
образование организовать на (*указать язык*) \_\_\_\_\_  
*(родном языке из числа языков народов РФ, русском языке как родном языке)*

**В бюджетное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования Динской район «Детский сад № 16» с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.**

Имеется ли 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*) \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов (в т.ч. через официальный сайт ДООУ: <https://dou-16dinskaya.ru>) ознакомлен(а):

Мать \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Отец \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
*подпись дата ознакомления подпись дата ознакомления*

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ч.1 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Мать \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Отец \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
*подпись дата ознакомления подпись дата ознакомления*

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
*подпись расшифровка*

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