

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным бюджетным учреждением детским садом комбинированного вида № 35 муниципального образования городской округ город – курорт Сочи Краснодарского края  
Пивневой Е.В.

от \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О. родителя)

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия №, кем выдан, дата выдачи, код подразделения, реквизиты документа опеки (при наличии))

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(индекс, адрес, телефон, адрес эл. почты)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, место рождения)

№ свидетельства о рождении, кем выдано \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_,

на обучение по основной общеобразовательной программе – программе дошкольного образования в МДОУ детский сад комбинированного вида № 35 с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., в группу \_\_\_\_\_ направленности, ребенок нуждается в обучении (общеразвивающей/ компенсирующей)

по \_\_\_\_\_ программе дошкольного образования. (общеобразовательной/ адаптированной)

Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.

Режим пребывания ребенка – \_\_\_\_\_.

(полный день / кратковременного пребывания)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ (подпись)

С уставом, лицензией, основной общеобразовательной программой МДОУ детского сада комбинированного вида № 35, правами и обязанностями и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством российской Федерации.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись)

