|  |  |
| --- | --- |
| Заведующему | МДОУ «Детский сад № 140» |
|  | (наименование учреждения) |
| Жихаревой Юлии Николаевне |
| (фамилия, имя, отчество заведующего) |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
|  | (родителя (законного представителя) |
| Проживающего по адресу: |  |
|  |
| Контактный телефон |  |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка |  |
|  |  |
|  | (Ф.И.О. полностью, дата и место рождения) |
| в \_\_\_\_\_\_ |  группу с |
|  | (наименование) (число, месяц, год) |
| Фамилия, имя, отчество: |  |
| матери |  |
|  | (Ф.И.О. полностью) |
| отца |  |
|  | (Ф.И.О. полностью) |

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, размещенными на сайте образовательного учреждения и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |

Согласен (на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, фото и видеосъёмку ребёнка, размещение информации о ребёнке на сайте учреждения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |

Согласен (на) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Выбираю для обучения по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования языком образования **русский**, в том числе русский, как родной язык. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. | Подпись |  |