|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_« \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_\_год | Начальнику управления образования администрации Уренского муниципального района И.И. СпиринойФамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя) |
|  |  |

**Заявление**

Прошу зачислить моего

ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения

место рождения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места жительства ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в **ДЕЖУРНУЮ ГРУППУ** МБДОУ № д/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на обучение по образовательной программе дошкольного образования в порядке перевода из МБДОУ /МАДОУ №\_\_\_д/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (нужное подчеркнуть)

Сведения о родителях (законных представителях)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| отец/опекун/ приемный |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| родитель |  |  |

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| контактный телефон |  |  |
|  |  |  |
| мать/опекун/ приемный |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| родитель |  |  |

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

контактный телефон

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основной общеобразовательной программой дошкольного образования, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а):

(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен / согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | (подпись) |  |  |  |  |  | (расшифровка подписи) |
| “ |  | ” | 20 |  |  | г. | Подпись |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |