

**Заведующей
муниципального казенного дошкольного образо-
вательного учреждения детский сад «Сказка»
Купинского района
Миллер Надежда Николаевна**

От родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е № --2026

Прошу Вас принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка (сына, дочь)

(ФИО)

Дата рождения _____

в группу _____ группа _____ направленности
(указать направленность)

Сведения о ребенке:

1. Реквизиты свидетельства о рождении: серия _____ № _____

Место рождения _____

2. Адрес фактического проживания ребенка: _____

3. Сведения о втором родителе (законного представителя), ФИО, адрес фактического проживания, телефон: _____

(Дата)

(Подпись)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, реализуемыми основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____ язык, в том числе русский, как родной язык.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

(Дата) (Подпись) (ФИО родителя)

Сведения о родителях (законных представителях)

Отец

Мать

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Образование _____
Место работы _____

Должность _____
р. телефон _____

Дополнительные сведения.

Число несовершеннолетних детей в семье _____

Состоите ли на учете в социальной службе _____

Какое дополнительное образование получает ваш ребенок и где _____

(спортивная школа (профиль), музыкальная школа (специализация) и др.

Из какого дошкольного учреждения прибыли, причина
