|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Заведующему МАДОУ д/с № 22 | | | | |
|  |  | М.Н.Черкашиной | | | | |
|  |  |  | от |  | | | |
|  |  |  |  | (полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя) | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  | Проживающего(ей) по адресу: | | | |  |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  | Паспорт: Серия\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  |  |  | Дата выдачи: | | |  | |
|  |  |  | Кем выдан: | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  | Тел.: | |  | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу зачислить на обучение по Адаптированной основной общеобразовательной программе моего ребенка: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О. ребенка, дата его рождения, место рождения) | | | | | | | | | | | | | |
| проживающего по адресу: | | | |  | | | | | | | | | |
| (место жительство ребенка) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| На основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  | от « |  | » |  | | 20 |  | Г. |
| В группу № | компенсирующей направленности | | | | |  | | | | | | | |
| Я, законный представитель ребенка, согласен на сбор, хранение и обработку в электронном виде его и моих персональных данных в порядке, установленном законодательством | | | | | | | | | | | | | |
| Российской Федерации. | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | Подпись родителя (законного представителя) | | | | | | | | | | |
| С Уставом учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, Положением о предоставлении | | | | | | | | | | | | | |
| льгот ознакомлен (а) | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Подпись родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_