

Заведующему МБДОУ «Детский сад №10 «Хуторок»  
Ольге Васильевне Созаруковой

И.О.Фамилия родителя (законного представителя)  
Проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность  
родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять

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

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

\_\_\_\_\_ (сведения о месте рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (сведения о месте жительства ребенка)

в МБДОУ «Детский сад №10 «Хуторок» города Пятигорска в группу общеразвивающей направленности.

Даю согласие на осуществление образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации — русском языке. \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка (полный день — 12 часов, кратковременное пребывание, круглосуточное пребывание — 24 часа) \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Мама \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (сведения о месте жительства, контактные данные)

Папа \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (сведения о месте жительства, контактные данные)

С Уставом, лицензией, основными образовательными программами регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а). \_\_\_\_\_

Даю согласие для использования персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах. \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.