

**Примерная форма заявления о приеме в  
ЧУДО «Маленькая страна Кудрово»**

Индивидуальный № \_\_\_\_\_  
Дата подачи заявления  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Генеральному директору ЧУДО «Маленькая страна Кудрово»

(наименование Учреждения)

Кашееву Денису Анатольевичу

(фамилия, имя, отчество генерального директора)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

*родителя (законного представителя) ребенка*

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя) ребенка:

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

*родителя (законного представителя) ребенка*

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя) ребенка:

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при  
наличии) \_\_\_\_\_

**Заявление о приеме**

Прошу принять \_\_\_\_\_,

*Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения в \_\_\_\_\_ группу № \_\_\_\_\_  
общеразвивающей,

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Необходимый режим пребывания ребенка: 13 часов (с 07.00 до 20.00)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

Выбираю язык образования моего ребенка: русский язык, в том числе русский язык как родной язык.

*(нужное подчеркнуть)*

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Подпись (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Подпись (расшифровка подписи)

Потребность в обучении по адаптированным образовательным программам \_\_\_\_\_

(имеется/не имеется)

С Уставом ЧУДО «Маленькая страна Кудрово», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а)

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Подпись (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Подпись (расшифровка подписи)

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

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Подпись (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Подпись (расшифровка подписи)