

Заведующему МБДОУ д/с № 2 « Умка»  
Колесниковой И.В.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (родителя, законного представителя) \_\_\_\_\_

Место регистрации: \_\_\_\_\_

**заявление**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, место рождения)

в группу \_\_\_\_\_ направленности

с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Путевка - направление от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;

(Заключение ТПМПК от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (полностью): \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери, место работы, телефон: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца, место работы, телефон: \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, локальными актами ДОУ, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности; Положением о плате, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход; Порядком предоставления льгот по родительской плате, обращения за компенсацией части родительской платы; распорядительным актом о закреплении территории за МБДОУ д/с № 2 ( приказ управления образования администрации муниципального района « Новооскольский район» « О закреплении образовательных организаций, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования за территориями муниципального района») **ознакомлен(а).**

**Даю согласие** на сбор, хранение и обработку своих персональных данных (и супруга), данных ребенка.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

**Даю согласие** на дальнейшее психолого-медико-педагогическое сопровождение ребенка

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)