

Заведующему МАДОУ № 156

от \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_  
(когда, кем)

проживающей (щего) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу зачислить моего (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_  
(как в свидетельстве о рождении)

адрес проживания \_\_\_\_\_

на обучение, по адаптированной общеобразовательной программе дошкольного образования в группу компенсирующей направленности в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении г. Хабаровска «Детский сад компенсирующего вида № 156»

Язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов

России - \_\_\_\_\_

К заявлению прилагается:

1. Копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдано \_\_\_\_\_  
(когда, кем, город)

2. Копия свидетельства об установлении отцовства серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
(когда, кем, город)

3. Копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)  
по месту жительства на закрепленной территории, выдано \_\_\_\_\_  
(когда, кем, город)

4. Копия паспорта родителя (законного представителя) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
(когда, кем, город)

5. Копия СНИЛС ребенка № \_\_\_\_\_

6. Копия СНИЛС родителя (законного представителя) № \_\_\_\_\_

7. Копия заключения территориальной (городской) психолого-медико-педагогической комиссии г. Хабаровска.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, адаптированной общеобразовательной программой, учебно – программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регулирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МАДОУ № 156 ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие МАДОУ № 156 , зарегистрированному по адресу: г. Хабаровск, ул. Космическая 15а, ОГРН 1032700446173, ИНН 2723043433 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ года рождения  
(ФИО ребенка, дата рождения)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на сроках действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)