Приложение 4

к Административному регламенту

от 03апреля 2019 № 395

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Директору | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Фамилия | |  | | |
| Имя |  | | | |
| Отчество | | |  | |
|  | | | родителя (законного представителя) | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка | | |  | |
|  | | | ФИО ребенка, дата и место рождения | |
|  | | | |
| адрес места жительства ребенка | | | | |
| на обучение по образовательной программе дошкольного образования с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. | | | | |
| Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов Российской Федерации – русский. | | | | |
|  | | | | |
| **Сведения о родителях (законных представителях)** | | | | |
|  |  |  | | |
| отец/мать/опекун/ приемный родитель |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) | | |
|  | | | | |
| адрес места жительства | | | | |
|  | | | | |
| контактный телефон | | | | |
|  |  |  | | |
| отец/мать/опекун/ приемный родитель |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) | | |
|  | | | | |
| адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка) | | | | |
|  | | | | |
| контактный телефон | | | | |

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | | |  | | |
| (подпись) | | | | | (расшифровка подписи) | | |
| “ |  | | ” |  | 20 |  | | г. | Подпись | |  |