Заведующему

МБДОУ «ЦРР –детский сад №20 «Аленушка»

Аликперовой Е.А.

Адрес: Г.Гасанова 5а

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя (законного

 представителя) ребенка)

 адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 о приеме ребенка в дошкольное образовательное учреждение

 В соответствии с п. 26 Типового положения о дошкольном образовательном

учреждении, утвержденного Приказом Минобрнауки РФ от 27.10.2011 № 2562, прошу принять в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование дошкольного образовательного учреждения)

моего сына (или: мою дочь, опекаемого(ую) мною) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка)

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения

Ознакомлен (а):

- с уставом детского сада

- лицензией на право ведения образовательной деятельности,

- основной образовательной программой, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса

- на обработку и передачу персональных данных не возражаю

 Приложения:

 1. Медицинское заключение от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

 2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного

представителя).

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_года

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя))