#### Заведующему Муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад комбинированного вида № 25 «Рябинка» (далее – МАДОУ № 25 «Рябинка») Балаевой Ларисе Юрьевне

от

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя

#### Адрес регистрации

Документ, удостоверяющий личность заявителя

#### (паспорт)

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон Адрес электронный почты

**Заявление**

#### Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

(свидетельство о рождении ребенка, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

#### в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 25 «Рябинка»

*в группу направленности с 202\_\_\_ года,*

*с режимом пребывания воспитанника в ДОУ с\_\_\_\_часов до \_\_\_\_\_часов.*

##### Прошу организовать обучение для моего ребенка на языке. Имеются / Не имеются (нужное подчеркнуть) потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при

*наличии).*

#### С Уставом МАДОУ № 25 «Рябинка», лицензией на право реализации образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка для воспитанников и их родителей (законных представителей), ООП ДОУ ознакомлен.

(дата) (подпись)

##### Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка.

(дата) (подпись)