|  |
| --- |
| Заведующей МАДОУ «Детский сад «Чайка» с. Посольское» Сырьевой Полине Петровне  от *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*  *(ФИО полностью)*  паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ г., контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО полностью)*

*\_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_* года рождения, место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (свидетельство о рождении: \_\_\_-\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_)*, проживающего по адресу: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающейнаправленности с режимом пребывания: кратковременного пребывания, полного дня, круглосуточного пребывания с \_\_\_.\_\_\_.202\_\_ г.

*(нужное подчеркнуть)*

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

Имеется/не имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий по организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с ИПРА инвалида.

К заявлению дополнительно прилагаются:

* копия свидетельства о рождении \_\_\_-\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_;
* копия свидетельства о регистрации *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* по месту жительства,

*(ФИО ребенка)*

выдано \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_\_ Отделением УФМС России по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* копия медицинского заключения, выдано \_\_.\_\_.202\_ ГБУЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_.\_\_\_.202\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  *(подпись)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(расшифровка)* |

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ «Детский сад «Чайка» с. Посольское»*,* ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_.\_\_\_.202\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  *(подпись)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(расшифровка)* |

Даю согласие МАДОУ «Детский сад «Чайка» с. Посольское», зарегистрированному по адресу: Кабанский район, с. Посольское, ул. Набережная, д.50, ОГРН 1020300667573, ИНН 0309009714, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_* года рождения в объеме, указанномв

*(ФИО ребенка полностью)*

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 срок действия  договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_.\_\_\_.202\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  *(подпись)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(расшифровка)* |