|  |
| --- |
| Заведующему МБДОУ ДС ОВ № 41  ст. Смоленской МО Северский район  М.М. Алексеевой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *фамилия, имя, отчество (при наличии)*  *родителя (законного представителя) полностью*  проживающего по адресу: индекс 353254  страна Россия Краснодарский край  Северский район населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № дома\_\_ кв\_\_\_  *(индекс, адрес фактического проживания ребенка,*  *его родителя (законного представителя) полностью))*    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *контактный телефон родителя* *(законного представителя)* |

**заявление.**

Прошу зачислить в МБДОУ ДС ОВ № 41 ст. Смоленской МО Северский район на обучение

моего ребенка

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

« » 20 года рождения с « » 20 года *(желаемая дата)*

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

*(реквизиты свидетельства о рождении)*

Край , район , населенный пункт

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания ребёнка)*

Родители:

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

*(фио)*

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

*(фио)*

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

*(реквизиты документа, удостоверяющего личность)*

телефон e-mail \_\_\_\_

*(контактный телефон, адресэл.почты)*

Выбираю язык образования - \_, родной языкизчислаязыков народов Российской Федерации, в том числе русский язык, как родной язык.

Я выбираю:

-обучение ребёнка по

( образовательной программе, адаптированной образовательной программе дошкольного образования и создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида)

- направленность группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)

- режим пребывания \_\_\_\_\_

*(полный день, ГКП)*

« » 20 года

« » 20 года

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

*подпись*

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

*подпись*

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

*расшифровка подписи*

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

*расшифровка подписи*

С Уставом, лицензией, с образовательными программами, права и обязанности воспитанников и локальными актами ДОО, содержащими норы, регулирующие отношения в сфере образования, ознакомлен(а):

Согласен(а)наобработку персональных данных согласно Законодательству Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»)

« » 20 года

« » 20 года

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

*подпись*

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

*подпись*

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

*расшифровка подписи*

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

*расшифровка подписи*

Кзаявлению прилагаю личноедело, в составе которого содержатся копии документов- штук : Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка, либо

документ, удостоверяющий личностьиностранного гражданинаили лица безгражданствав РФ Свидетельство о рождении ребёнка или для иностранных граждан и лиц без гражданства-

документ удостоверяющий (е) личность ребёнка и подтверждающий(е) законность

представления прав ребёнка

Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по меступребывания на закреплённой территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте

фактического проживания ребёнка

Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной

направленности (при необходимости)

Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)

Документ, подтверждающий право родителя (законного представителя) ребёнка, являющегося

иностранным гражданином на пребывание в РФ

« » 20 года

*подпись* *расшифровка подписи*

8

Примечание