|  |
| --- |
| Заведующему МАДОУ «Детский сад «Родничок» п/ст. Выдрино Трофимовой А.В.  от *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*  *(ФИО родителя (законного представителя 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направленности с режимом пребывания:

*(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей)*

кратковременного пребывания, полного дня, круглосуточного пребывания

*(нужное подчеркнуть)*

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_.\_\_\_.202\_\_ г.

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

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 в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,* ознакомлен(а).

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

Даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование МДОО)*

зарегистрированному по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ФИО ребенка полностью)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_* года рождения в объеме, указанномвзаявлении 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)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ** | |
| **СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП** | |
| Сертификат | 460837604057956529703830632163952415623550190475 |
| Владелец | Трофимова Анна Владимировна |
| Действителен | С 17.10.2023 по 16.10.2024 |