|  |
| --- |
| Заведующему МБДОУ «Детский сад №4 «Солнышко»Костыриной Марине Михайловнеот \_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ФИО родителя (законного представителя)* *паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *серия, номер кем, когда**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*  *эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь), *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

 *ФИО ребёнка*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* года рождения, место рождения \_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(свидетельство о рождении:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

 *серия, номер* *кем, когда*

проживающего(ую) по адресу:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*. Язык образования – русский, родной язык из числа языков

 *дата*

народов России – русский.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребёнка *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

 *ФИО*

- копия свидетельства о регистрации *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* по месту

 *ФИО ребёнка*

жительства на закрепленной территории;

- копию медицинского заключения.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *дата* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *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 МБДОУ «Детский сад №2», ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *дата* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *подпись* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *расшифровка* |

Даю согласие МБДОУ «Детский сад №4 «Солнышко», зарегистрированному по адресу: пгт. Пограничный, ул. Школьная, д. 1, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_ в объеме,

 *ФИО*

указанном в заявлениии 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *дата* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *подпись* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *расшифровка* |