Заведующему МБДОУ д/с № 52

Кривосудовой Ю.В.

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

(Ф.И.О. родителя (законного представителя), проживающего по адресу:

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

Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь)

(фамилия, имя отчество ребенка (последнее – при наличии), дата рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка)

**в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**«Детский сад № 52»**

в группу общеразвивающей (компенсирующей) направленности с режимом пребывания 12 часов

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 (желаемая дата приема на обучение)

Сведения о родителях:

Отец:

(фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты: Контактный телефон:

Мать:

(фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты: Контактный телефон:

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБДОУ д/с № 52, ознакомлен.

Условия деятельности МБДОУ д/с № 52, права и обязанности участников образовательного процесса мне разъяснены, понятны и полностью мною принимаются.

Согласен (не согласен) на использование, обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах, в соответствии со ст.9. Федерального закона от 27.07.2006 №152-З « О персональных данных» (нужное подчеркнуть).

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю для моего ребенка язык, как язык образования по основной образовательной программе дошкольного образования, а также изучение языка как родного языка.

Ребенок нуждается (не нуждается) в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Ребенок нуждается (не нуждается) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего заявление)