|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный № | Заведующему МБДОУ «Детский сад «Дюймовочка»г. Заозерного»  Пуриховой Л.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. родителя (законного представителя)  Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление о приеме ребенка в ДОУ**

Прошу принять моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее -при наличии) ребенка)

дата рождения ребенка « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(направленность)

МБДОУ«Детский сад «Дюймовочка»г. Заозерного» с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (места пребывания. места фактического проживания ) ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выбираю язык образования русский, родной язык из числа языков народов Российской Федерации- .

Реквизиты документа, подтверждающего установлении опеки( при наличии)

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

**Имеется ( отсутствует)** потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и создании специальных условий для организации обучения моего ребенка в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида

( подчеркнуть необходимое).

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программам и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «Детский сад «Дюймовочка»г. Заозерного», распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательной организации за конкретной территорией, со сроками приема документов ОЗНАКОМЛЕН(А) **при личном обращении; через информационные стенды**

**общего пользования** (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись родителя)

Я проинформирован(а), что с локальными , нормативными актами МБДОУ«Детский сад «Дюймовочка»г. Заозерного», можно ознакомиться на официальном сайте по адресу <https://ds-dyujmovochka-zaozernyj-r04.gosweb.gosuslugi.ru> \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись родителя).

На обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, СОГЛАСЕН(А)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(подпись родителя)

С Порядком обращения за получением компенсации родителям(законным представителям) детей, посещающих образовательные организации, реализующие образовательную программу

дошкольного образования, и порядок ее предоставления ОЗНАКОМЛЕН(А) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись родителя)

|  |  |
| --- | --- |
| Отец(законный представитель): | Мать(законный представитель): |
| Фамилия | Фамилия |
| Имя | Имя |
| Отчество(при наличии) | Отчество(при наличии) |
| Реквизиты документа удостоверяющего личность | Реквизиты документа удостоверяющего личность |
| Адрес электронной почты | Адрес электронной почты |
| Номер телефона(при наличии) | Номер телефона(при наличии) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата написания заявления Подпись родителя.