|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заведующему СП МБДОУ д/с №7 (д/с№1) Марзоевой Альбине Петровне\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. родителя полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт (или документ, подтверждающий право на пребывание в РФ)контактный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_эл. почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу зачислить моего ребенка, | , |

(Ф.И.О. полностью)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| дата рождения | , | место рождения ребенка  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(реквизиты свидетельство о рождении: номер, кем выдан, когда выдан)проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (адрес регистрации: |  | ),, |

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной направленности)с режимом пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полного, сокращенного дня, кругло точного пребывания детей)с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г. , в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группу №\_\_\_\_\_.(желаемая дата поступления)В целях реализации прав, установленных статьями 14 и 44 Федерального закона от 29.12.2012 №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке как родном языке.Обучение по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать требуется/не требуется)Специальные условия для организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать требуется/не требуется)*Дополнительно сообщаю информацию:*Родитель (законный представитель:

|  |
| --- |
|  |

Ф.И.О., паспорт (или документ, подтверждающий право на пребывание в РФ)

|  |
| --- |
|  |

(контактный телефон, эл. почта)

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки |  |

К заявлению прилагаются:* копия свидетельства о рождении ребенка;
* копия свидетельства о регистрации ребенка;
* медицинское заключение, выдано «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. №\_\_\_
* заявление ПМПК (если родитель (законный представитель) предъявил);
* справка МСЭ (если родитель (законный представитель) предъявил);

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О.)С Уставом, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ д/с №7 г. Алагира, ознакомлен(а).В соответствии с Федеральным законом РФ №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных даю свое согласие на обработку данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д.) с момента зачисления ребенка до момента выбытия из учреждения.«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О.) |