|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.) |