Регистрационный № от

В приказ от №

Заведующему МАДОУ Детский сад № 254 Рыкуновой Н.А.

Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.А.Рыкунова (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Паспортные данные: номер

выдан:

когда: Адрес места жительства (пребывания,фактического проживания) индекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон:

Адрес электронной почты:

**Заявление о зачислении в образовательную организацию**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(реквизиты свидетельства о рождении, серия, номер, дата) (дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

на обучение по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ образовательной программе дошкольного образования

(основной/адаптированной)

в МАДОУ Детский сад № 254 группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направленности № \_\_\_\_\_\_

(общеразвивающей/компенсирующей)

с режимом полного пребывания с 7.00 до 19.00 часов с \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года.

Язык образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации – *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_*\_*.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да/нет)

Сведения о родителях (законных представителях)

1. Ф.И.О. матери, адрес места жительства, индекс, телефон
2. Ф.И.О. отца, адрес места жительства, индекс, телефон
3. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(Ф.И.О., телефон)

К заявлению прилагаются:

* копия свидетельства о рождении
* копия свидетельства о регистрации по месту жительства

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012года № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», закона от 01.07.2013года № 696-з «Об образовании в Республике Башкортостан» ознакомлен(а) со следующими документами: Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемой образовательной организацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями, в том числе через официальный сайт МАДОУ Детский сад № 254.

Даю согласие МАДОУДетский сад № 254, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в объеме, указанном в заявлении и 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 « » 20 г.

(подпись, расшифровка)