|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер:  от « » 20 | Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  «Детский сад № 50 «Дюймовочка»  Мельниковой Александре Фадеевне  от **Ивановой Татьяны Ивановны**  (Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка полностью) |

**Заявление о приеме на обучение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу принять на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 50 «Дюймовочка**» /**адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования (нужное подчеркнуть) в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 50 «Дюймовочка**»** моего ребенка

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_10.02.2018\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(дата рождения ребенка)

**\_\_\_\_\_\_II-ТН № 123456, выдан 18.02.2018 отделом ЗАГС г. Заволжье\_\_\_\_\_\_**

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

**606524, Нижегородская область, Городецкий район, город Заволжье,\_\_\_\_ улица Пушкина, дом 1, квартира 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Мать\_**Иванова Татьяна Ивановна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)

Отец **Иванов Иван Сергеевич\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) родителей (законных представителей)

**Паспорт: серия, номер, кем выдан, когда**

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_**sad50.ru**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**телефон: 89083333333**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)

Выбираю для образования по образовательным программам дошкольного образования языком образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык.

Родным языком из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка является\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создания специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**группа общеразвивающей направленности**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(о направленности дошкольной группы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**12-ти часовой режим пребывания**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(о необходимом режиме пребывания ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**27.07.2020**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(о желаемой дате приема на обучение)

К заявлению прилагаются:

|  |
| --- |
| v |

копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка/копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации (нужное подчеркнуть)

|  |
| --- |
| v |

копия свидетельства о рождении ребёнка/копия документа, удостоверяющего личность ребёнка и подтверждающего законность представления прав ребёнка (для иностранных граждан и лиц без

гражданства) (нужное подчеркнуть)

|  |
| --- |
|  |

копия документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости)

|  |
| --- |
| v |

свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания

ребенка

|  |
| --- |
|  |

документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)

|  |
| --- |
|  |

документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)

|  |
| --- |
| v |

медицинское заключение (медицинская карта)

« **24** » **июля** **2020** г **Иванова** **Иванова Т.И.**

(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «Детский сад № 50 «Дюймовочка», в том числе через официальный сайт МБДОУ «Детский сад № 50 «Дюймовочка»» ознакомлен(а):

« **24** » **июля** **2020** г **Иванова** **Иванова Т.И.**

(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие МБДОУ «Детский сад № 50 «Дюймовочка» на сбор, обработку, хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка **Иванова Ивана Ивановича**

(фамилия, имя, отчество ( последнее-при наличии) 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 образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« **24** » **июля** **2020** г **Иванова** **Иванова Т.И.**

(подпись) (расшифровка подписи)

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю

« **24** » **июля** **2020** г **Иванова** **Иванова Т.И.**

(подпись) (расшифровка подписи)