|  |
| --- |
| Заведующему  НРМДОБУ «Д/с «Ручеек» |
| Г.Ю. Мишиной  от родителей (законных представителей) |
| **мама:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О.) |
| паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_ |
| конт. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **папа:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О.) |
| паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_ |
| конт. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Просим (шу) принять на обучение по образовательным программам дошкольного | | | | | | | | | | | | | |
| образования нашего (моего) ребенка | | | | | | | | |  | | | | |
| ***(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка*** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| ***число, месяц, год и место рождения, реквизиты свидетельства о рождении)*** | | | | | | | | | | | | | |
| проживающего по адресу: | | | | | | | | |  | | | | |
| ***(адрес места жительства ребенка,*** | | | | | | | | | | | | | |
| ***места пребывания, места фактического проживания)*** | | | | | | | | | | | | | |
| в группу | | общеразвивающей | | | | | направленности полного дня (12-ти часового пребывания) | | | | | | |
| с |  | | до |  | | часов. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Желаемая дата выхода ребенка с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | | | | | | | | | | | | | |
| Просим обеспечить получение ребенком дошкольного образования на | | | | | | | | | | |  | | языке, |
|  | | | | |  | | | | | **(*указать язык образования)*** | | | |
| изучение | |  | | | | | | в качестве родного. | | | | | |
| ***(указать родной язык для обучения)*** | | | | | | | | | | | | | |
| Потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  ***(имеется/не имеется)*** | | | | | | | | | | | | | |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| К заявлению прилагаются (наличие документов отметить значком «V»):   * Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя). * Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ. * Свидетельство о рождении ребёнка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) (с предъявлением подлинника). * Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания. * Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства) (на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русском языке. * Рекомендации ТПМПК (при зачислении на обучение по АООП). * Документ, подтверждающий установление опеки (реквизиты). * Согласие родителя (законного представителя) на обучение по АООП. * Иные документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| С лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен (а) | (подпись) |
| С Уставом образовательного учреждения ознакомлен (а) | (подпись) |
| С основной образовательной программой учреждения ознакомлен (а) | (подпись) |
| С локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а) | (подпись) |
| Согласен(а) на обработку своих персональных данных родителя (законного представителя) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (приложение к заявлению 1) | (подпись) |
| С порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в НРМДОБУ «Д/с «Ручеек» | (подпись) |
| С Положением об организации пропускного режима в НРМДОБУ «Д/с «Ручеек» | (подпись) |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заяления) подпись расшифровка подписи

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Дата принятия заявления | Заявление принял | |
| Ф.И.О. | Подпись |
|  |  |  |  |