Заведующему МБДОУ «Д/С № 3 кп. Горные Ключи»

 Круглик Евгении Николаевне

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт ,выдан

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

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

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

контактный телефон: эл. почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_

Прошу зачислить ,

 года рождения, место рождения

(свидетельство о рождении: № , выдано

 \_,

проживающего по адресу: ,

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 кп.Горные Ключи Кировского района» на обучение по образовательной программе дошкольного образования/адаптированной и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка- инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (**нужное подчеркнуть)**

в группу направленности, с

режимом пребывания .

Язык образования

Мать (Ф.И.О., реквизиты документа, удостоверяющего личность), адрес проживания, адрес электронной почты, телефон)

Отец (Ф.И.О., реквизиты документа, удостоверяющего личность), адрес проживания, адрес электронной почты, телефон)

Являюсь (не являюсь) уполномоченным представителем в интересах ребенка

(нужное подчеркнуть)

на основании

(название, реквизиты, дата выдачи документа, подтверждающего опеку)

Желаемая дата приема на обучение

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ребенком семье

Имею/ не имею (**нужное подчеркнуть)** право на социальные меры

поддержки

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 № 3 кп. Горные Ключи» ознакомлен(а).

Даю согласие МБДОУ «Д/С № 3 кп. Горные Ключи» зарегистрированному по адресу: Приморский край, Кировский район, кп. Горные Ключи, улица Юбилейная, д.43 ОГРН 1022500678188, ИНН 2516004531, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего

Ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 года рождения 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.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_, выдано

* копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, выдано ;
* - копия медицинского заключения, выдано .

-копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации

-документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)

 -документ психолого-медико-педагогической комиссии

дата

подпись

ФИО