|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Заведующему МБДОУ ДС №26  О.П. Сатаневской | |
|  | Мама (законный представитель): |  |
|  |  | полностью Ф.И.О. (при наличии) |
|  | Телефон, адрес эл. почты |  |
|  |  | |
|  | Папа (законный представитель): |  |
|  |  | полностью Ф.И.О. (при наличии) |
|  | Телефон, адрес эл. почты |  |
|  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | № | | |  | | | | |
| Я, |  | | | | | | | | | | | | реквизиты документа, | | | |
| полностью Ф.И.О. (при наличии) | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| прошу принять моего ребенка | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| дата рождения ребенка | | | |  | (полностью Ф.И.О. (при наличии) ребёнка) | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | реквизиты свидетельства о рождении ребенка | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес места жительства ребенка | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| язык образования | | |  | | | | | родной язык | | | |  | | | | |
| из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в МБДОУ ДС №26 в группу направленности | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | указать направленность: общеразвивающая / компенсирующая | | | | | | | | | | |
| № | | по адресу | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| желаемая дата приема на обучение | | | | |  | | | | | режим пребывания ребенка | | | | часов | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |
| обучение по адаптированной программе и (или) создание спец. условий для ребенка-инвалида | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указать) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в порядке перевода из | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (указать полностью образовательную организацию) | | | | | | | | | | | | |
| К заявлению прилагаю копии следующих документов: | | | | | | | | | | | | | | | | да / нет |
| 1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2. Свидетельство о рождении ребенка | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 3. Медицинское заключение (на усмотрение родителей) | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания с закрепленной территории | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии (для детей принимающихся на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования) | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 6. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 7. Иные документы (на усмотрение родителей) | | | | | | | *Медицинская карта Ф26 (скрытый текст, заполняется от руки)* | | | | | | | | | |
| (указать какие) | | | | | | | | | | | | | | | | |

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ознакомлен(а) | / | |
|  | подпись | Фамилия И.О |

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБДОУ ДС №26).

|  |  |
| --- | --- |
| / | |
| подпись | Фамилия И.О |

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребёнка.

|  |  |
| --- | --- |
| / | |
| подпись | Фамилия И.О |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. | | | / | | | | |
|  | | | подпись | | | Ф.И.О. | |
|  |  | | | |  | | |
| Согласовано | / | | | | / | | |
|  | должность | | | подпись | | | расшифровка |
| Дата приема на обучение « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. | | | | | | | |
| Регистрационный № | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. | | | | | |