|  |
| --- |
| Заведующему МДОУ «Детский сад №3Золотая рыбка» Курдюмовой Е.А. |
|  |
| от \_ \_Ивановой Марии Петровны\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  ФИО родителя (законного представителя) |
| проживающего по адресу: 152155 Ярославская\_\_\_ обл. г.Ростов, 1 Микрорайон д.5, кв. 55\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

**Заявление №\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_ Иванову Наталью Андреевну\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребёнка)

«05» сентября 2019 года рождения,

 Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

Серия \_\_\_\_\_II АБ\_\_\_\_№ \_\_000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_Отдел ЗАГС\_\_\_Ростовского\_\_\_\_\_ района Ярославской области,\_\_Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«10» \_\_ сентября \_\_\_\_\_\_\_ 2019\_ г.

Адрес места жительства ребенка: 152155 Ярославская\_\_\_ обл. г.Ростов, 1 Микрорайон д.5,\_\_ кв.55\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место пребывания, место фактического проживания)

В группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_общеразвивающей\_направленности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (направленность группы: общеразвивающая, комбинированная)

Язык образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_русский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_русский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По **общеобразовательной** или адаптированной программе дошкольного образования\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

Необходимость создания специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитацией ребенка-инвалида (при необходимости, подчеркнуть)

Необходимый режим пребывания ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_12 часов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Желаемая дата приёма ребёнка \_\_\_\_31.08.2021г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО матери (законного представителя) \_\_\_\_\_ Иванова Мария Петровна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя) 152155\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ярославская\_\_\_ обл. г.Ростов, 1 Микрорайон д.5, кв. 55\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты документа удостоверяющего личность матери (законного представителя): Паспорт

Серия \_76\_00\_ № \_\_\_\_\_\_000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_10.10.2010г. ОУФМС России по\_\_\_\_ Ярославской обл. в г. Ростове и Ростовском р-не\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона матери (законного представителя)

 \_ inforostov862@mail.ru \_\_\_\_\_\_\_\_\_+7 (111) 000 0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО отца (законного представителя) \_\_\_\_\_ Иванов Андрей Сергеевич\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) 152155\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ярославская\_\_\_ обл. г.Ростов, 1 Микрорайон д.5, кв. 55\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты документа удостоверяющего личность отца (законного представителя): Паспорт

Серия \_76\_00\_ № \_\_\_\_\_\_000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_10.10.2010г. ОУФМС России по\_\_\_\_ Ярославской обл. в г. Ростове и Ростовском р-не\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона отца (законного представителя) inforostov862@mail.ru \_\_\_\_\_\_\_\_\_+7 (111) 000 0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ Иванова Мария Петровна\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников  **ознакомлен(-а)**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Иванова Мария Петровна\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие МДОУ «Детский сад № 3 Золотая рыбка», зарегистрированному по адресу: 152150, Ярославская область, г.Ростов, 2 Микрорайон, д. 1 «а» , ОГРН 1027601067890, ИНН 7609013390, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ивановой Натальи Андреевны\_\_«05» сентября 2022 г.р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 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.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Иванова Мария Петровна\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)