|  |  |
| --- | --- |
| Заведующему МАДОУ детского сада № 17 С.В. Риль | |
| от | |
| (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя) \* | |
| проживающего по адресу\*: | |
| телефон (сотовый): | |
| е-mail: |  |

## ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Я, |
| (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \* |
| являясь родителем (законным представителем) |

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и дата рождения ребенка) \*

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

, (документ, номер, кем выдан, когда выдан) \*

проживающего по адресу\*(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка):

(город, улица, дом, корпус, квартира)

свидетельство о рождении ребенка\*

, (серия, номер, кем выдано, когда выдано) \*

прошу зачислить моего ребенка в МАДОУ детский сад № 17 для обучения по образовательной программе дошкольного образования: в группу общеразвивающей направленности от \_до \_лет, 20 \_- 20\_ учебного года в режиме 10,5 часового пребывания ребенка с 07.30 до 18.00 часов и пятидневной рабочей недели, исключая выходные и праздничные дни.

Желаемая дата зачисления в образовательное учреждение для обучения по образовательной программе дошкольного образования\*

Выбор языка образования по образовательной программе дошкольного образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

(указать)\*.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \*

заявляю о потребности в обучении моего ребенка по адаптированной 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).

Я,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя) \*

с Уставом МАДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт образовательной организации ознакомлен(а).

Я,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя) \*

даю согласие на обработку и использование персональных данных своих и своего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(дата)\*

(подпись)\*

* Поля, обязательные для заполнения.