

(Ф.И.О. заведующего)

### Заявление

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Киселевского городского округа детский сад №65 комбинированного вида «Родничок» (детский сад 65) моего ребенка (фамилия, имя, отчество ребенка (последнее — при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в дошкольную группу \_\_\_\_\_ направленности, с \_\_\_\_\_ режимом пребывания ребенка.

Желаемая дата приема ребенка на обучение \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ реквизиты свидетельства о рождении ребенка (*серия, номер, дата выдачи*) \_\_\_\_\_ адрес места жительства (*места пребывания, места фактического проживания*) ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) родителей (законных представителей) ребенка: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка (*вид документа, серия, номер*): \_\_\_\_\_

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

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

Потребность 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) \_\_\_\_\_

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с родителем (законным представителем) семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальной образовательной организации, указать фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер. \_\_\_\_\_

С **Правилами** приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования; распорядительным актом УО КГО «**О закреплении микроучастков** за дошкольными образовательными организациями»; информацией **о сроках приема** документов; с **Уставом** образовательной организации; **лицензией** на осуществление образовательной деятельности (рег №15993 от 22.04.2016 года); образовательными **программами**, реализуемыми образовательной организацией; **локальными** нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

Даю **согласие** на обработку персональных данных моих и моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_/ год

регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_