

Заведующему детским садом 65  
Касаджик Елене Константиновне  
(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 \_\_\_\_ год  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

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