\

*Регистрационный №*

*от « » 20 г*

Заведующему МБДОУ ЦРР «Ладошки» МО «Барышский район» Нигматулина Н.В.

Проживающегопоадресу:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приёме ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования**

Прошу зачислитьмоего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_ »\_ 20\_ года рождения,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

года

зарегистрированного по адресу:

 на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение ДОО №3 «Алёнушка» муниципального образования

«Барышский район» Ульяновской области

в

(возрастная категория) (направленность группы: общеразвивающая, оздоровительная, компенсирующая, комбинированная)

группу

Обучение организовать на родном языке из числа языков народов Российской Федерации

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 (да/нет)

Необходимый режим пребывания ребёнка

(полный день-12 часов, кратковременное пребывание – 3,5 часа)

Желаемая дата приёма ребёнка на обучение

Ф.И. О. матери (законного представителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка,

Адрес регистрации матери (законного представителя)

Контактный телефон, e-mail

Ф.И.О. отца (законного представителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка,

Адрес регистрации отца (законного представителя)

Контактный телефон, e-mail

Ф.И.О.законного представителя (опекуна, или приёмного родителя)

Адрес регистрации законного представителя

Наименование, № документа и дата выдачи документа, подтверждающего установление опеки(создание приемной семьи)

Контактный телефон, e-mail

К заявлению прилагаются документы:

* копия свидетельства о рождении ребенка

*(серия, номер, дата, орган выдачи документа)*

* копия свидетельство о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка,

*(дата, орган выдачи документа)*

**« »** 20 г.

подпись расшифровка подписи

Уставом ДОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников **ознакомлен(а)**

**« »** 20 г.

подпись расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных» даю **согласие** на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

**« »** 20 г.

Подпись расшифровка подписи