

Входящий № _____
 « _____ » _____ 20 _____ г.

Заведующему муниципального казенного
 дошкольного образовательного учреждения
 «Детский сад «Солнышко» с. Никольское»
 муниципального образования «Енотаевский район»
 Храмовой Ольги Викторовне
 от _____

ФИО родителя (законного представителя) ребенка
 паспорт № _____ выдан _____
 _____ дата выдачи _____
 контактный телефон _____
 электронная почта _____

**Заявление о приеме на обучение
 по образовательной программе дошкольного образования**

Прошу Вас зачислить моего(ю) _____
 (сына/дочь, ФИО ребенка полностью)
 « _____ » _____ 20 _____ г.р.

Свидетельство о рождении: № _____, выдано _____
 _____ дата выдачи _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Солнышко» с. Никольское» муниципального образования «Енотаевский район» в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания _____
 _____ (9,5 часов или иной режим пребывания)
 с « _____ » _____ 20 _____ г.

Язык образования- _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка- _____.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____.
 _____ (имею/не имею)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____ Отец: _____

1. ФИО _____	1. ФИО _____
2. Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____	2. Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____
3. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____	3. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____
4. Адрес электронной почты, номер телефона _____	4. Адрес электронной почты, номер телефона _____

К заявлению прилагается:

- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- копия документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории

_____ (кем и когда выдано)

- медицинское заключение: _____

_____ (дата выдачи, наименование медицинской организации)

Дата подачи заявления:

« _____ » _____ 20 _____ г. / _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи родителей (законных представителей))

Я подтверждаю, что с Уставом МКДОУ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой МКДОУ, с Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования МКДОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников МКДОУ, ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. / _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи родителей (законных представителей))

Даю согласие МКДОУ «Детский сад «Солнышко» с. Никольское» МО «Енотаевский район», зарегистрированному по адресу: 416222, Астраханская область, Енотаевский район. с. Никольское, ул. Московская, д.35 на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка _____

« _____ » _____ 20 _____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012г № 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. / _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи родителей (законных представителей))

