Заведующему МБДОУ «Детский сад с. Кубанка»

Гуляновой Дарье Михайловне

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф,И,О, родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается полный почтовый адрес с индексом)

Контактный телефон родителя (законного

представителя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(мать)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отец)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается Ф,И,О, ребенка)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года рождения; место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается полный почтовый адрес с индексом)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группу МБДОУ «Детский сад с. Кубанка» с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(дата зачисления)

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса и оказания услуг по присмотру и уходу за воспитанниками, правами и обязанностями воспитанников, правами и обязанностями родителей, размещенных на информационном стенде и на официальном сайте учреждения в сети «Интернет» ознакомлен(а).

Ознакомлен с распорядительным актом Администрации Переволоцкого района о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями муниципального района.

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, а так же на размещение фотографий и видеоматериалов моего ребенка на официальном сайте образовательной организации, в сети Интернет, печатных и электронных СМИ в порядке, установленном федеральным законодательством РФ.

Ознакомлен с адресом официального сайта учреждения в сети Интернет.

Прошу организовать обучение на родном языке (русском) или\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Мать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Отец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Подпись) (ФИО) (Подпись) (ФИО)

**Приложение:**

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
2. Копия свидетельства о рождении ребенка
3. Копия свидетельства о регистрации/пребывания ребенка по месту жительства
4. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка
5. *Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (только для иностранных граждан и лиц без гражданства)*
6. *Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) (только для иностранных граждан и лиц без гражданства).*

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад с. Кубанка» Переволоцкого района Оренбургской области

РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ПОДЛИННИКОВ И КОПИЙ ДОКУМЕНТОВ

Получено:

1. Заявление от родителя (законного представителя) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
3. Копия свидетельства о рождении ребенка
4. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства
5. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка
6. *Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (только для иностранных граждан и лиц без гражданства)*
7. *Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) (только для иностранных граждан и лиц без гражданства).*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.М. Гулянова