Регистрационный № ____
от «___» _____ 20____ г.

№ приказа (распоряжения) руководителя
«О приёме воспитанника на обучение…»
№ ___-в от «___» _____ 20___ г.

Заведующему Детского сада «Малыш»
Батталовой Юлии Халиловне
От _____
Ф.И.О. (последнее-при наличии) родителя (законного представителя)
_____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность_____
_____
_____

Проживающего: _____
(адрес регистрации)
_____
_____
(адрес проживания)
_____

Контактный номер телефона (при наличии):
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____,
(Ф.И.О., (последнее - при наличии) ребёнка)
«_____»_____ 20_____ года рождения,

место рождения: _____.

реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____,

проживающего по адресу:_____, **на обучение по образовательной программе дошкольного образования в Детский сад «Малыш» в порядке перевода из образовательной организации** _____

на _____- часовой режим пребывания.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____
_____.

<u>При зачислении ребенка в Детском саду «Малыш» прошу учесть следующее</u>:

желаемая дата перевода (дата зачисления) _____,

направленность дошкольной группы__ _____ _____

Потребность в обучении ребёнка 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 ребенка-инвалида (при наличии) _____.
(есть/нет)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей _____.
(есть/нет)

ФИО (последнее -при наличии) братьев и сестёр ребёнка проживающих в одной с ним семье и имеющих с ним общее место жительства, обучающихся в Детском саду «Малыш» (при наличии): _____
_____.

Сообщаю сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать/ <u>законный представитель ребёнка</u>: ФИО (последнее - при наличии):
_____
Адрес проживания:_____
Контактный номер телефона (при наличии)_____
Адрес электронной почты:_____

Отец (<u>второй родитель</u>/<u>законный представитель</u>):
ФИО (последнее - при наличии)_____
Адрес проживания:_____
Контактный номер телефона (при наличии)_____
Адрес электронной почты:_____

К заявлению прилагаю документы:
_____
_____
_____
Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

_____ _____
(Ф.И.О., (последнее - при наличии) заявителя **(подпись заявителя)**

Дата подачи заявления: «_____»_____ 20___ г.

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, со сроками приёма документов ознакомлен(а), (в том числе через официальный сайт образовательной организации).

_____ _____
(Ф.И.О., (последнее - при наличии) заявителя **(подпись заявителя)**

С приказом Управления образованием Асбестовского городского округа № ____ от _____ г. «О закреплении муниципальных образовательных организаций, подведомственных Управлению образованием Асбестовского муниципального округа Свердловской области, за территориями Асбестовского муниципального округа Свердловской области на _____/_____ учебный год» ознакомлен(а), (в том числе через официальный сайт образовательной организации).

_____ _____
(Ф.И.О., (последнее - при наличии) заявителя **(подпись заявителя)**

В соответствии со статьями 14.44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на выбор следующего языка образования_____;
родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык_____. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

_____ _____
(Ф.И.О., (последнее - при наличии) заявителя **(подпись заявителя)**

Даю своё согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад «Малыш» Асбестовского муниципального округа Свердловской области (Детский сад «Малыш»), зарегистрированному по адресу: 624260 Свердловская область, город Асбест, ул. Королева, 22-а, ОГРН 102 660 063 48 73 ИНН 6603011028, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____,
(Ф.И.О., (последнее - при наличии) ребенка), дата рождения)
указанных в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29 декабря 2012 года 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования, а также из передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное их использование в целях предоставления образовательной

услуги. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен(а).

_____	_____
(Ф.И.О., (последнее - при наличии) заявителя	**(подпись заявителя)**

Документ, содержащий индивидуальный номер заявления и перечень представленных при приёме документов, заверенный подписью должностного лица детского сада, ответственного за приём документов, получил(а).

_____	_____
(Ф.И.О., (последнее - при наличии) заявителя	**(подпись заявителя)**