

**Заведующему Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад с.Ивановка» Поповой Д.Ш.**

№ \_\_\_\_\_ « » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

номер и дата путевки Управления образования

\_\_\_\_\_

от ф.и.о. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ « » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

номер и дата регистрации заявления

\_\_\_\_\_

паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу зачислить моего(ю) сына, дочь**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата, место рождения)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребёнка)

***на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности.***

Ф.И.О. , адрес места жительства, контактные телефоны родителей (законных представителей) ребёнка:

мать: \_\_\_\_\_

отец: \_\_\_\_\_

контактные телефоны 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 **русском языке** и изучение родного **русского языка**.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен

\_\_\_\_\_

(подпись)

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_

(подпись)

Перечень представленных документов:

1. копия свидетельства о рождении ребёнка;

2. копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства на закреплённой территории;

3. медицинское заключение о состоянии здоровья

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

