|  |  |
| --- | --- |
| Регистрация заявления  № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_г.  Принять в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зав.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Заведующему  МБДОУ «ДС ОВ № 8» г. Усинска  Янюшкиной Ю.А.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \* (Ф.И.О. родителя (законного представителя) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу Вас принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 8» г. Усинска на обучение по основной/ адаптированной\* образовательной программе дошкольного образования в группу полного дня/ кратковременного пребывания\* общеразвивающей/ комбинированной/ компенсирующей/ оздоровительной\* направленности с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_ г. **моего ребенка.**  \* ненужное зачеркнуть | | |
| ФИО ребёнка (последнее при наличии) |  | |
| Дата рождения |  | |
| Свидетельство о рождении / паспорт гражданина иностранного государства (серия, номер, дата выдачи, кем выдано) |  | |
| Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка; |  | |
|  | | |
| **Заявитель (родитель, законный представитель)** | | |
| ФИО (последнее при наличии) |  | |
| Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдано) |  | |
| Контактный телефон |  | |
| Адрес электронной почты |  | |
| **Второй родитель (законный представитель)** | | |
| ФИО (последнее при наличии) |  | |
| Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдано) |  | |
| Контактный телефон |  | |
| Адрес электронной почты |  | |
|  | | |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) |  | |
| Справка МСЭ об инвалидности (при наличии) |  | |
| ИПРА (при наличии) |  | |
| **Для своего ребенка я выбираю язык образования** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **как родной язык**  С уставом Детского сада, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  подпись, расшифровка подписи  Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись, расшифровка подписи | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  дата | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  подпись |

Приложение № 2

**Расписка**

Заявление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО заявителя*

принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_\_\_\_

**Перечень представленных документов:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество листов | Оригинал/копия | Подлежит возврату |
| 1 | документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка |  |  |  |
| 2 | свидетельство о рождении ребенка |  |  |  |
| 3 | документ(-ы) подтверждающий(е) законность представления прав ребенка |  |  |  |
| 4 | документ, подтверждающий установление опеки |  |  |  |
| 5 | свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка; |  |  |  |
| 6 | документ психолого-медико-педагогической комиссии |  |  |  |
| 7 | документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности |  |  |  |
| 8 | медицинское заключение |  |  |  |

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

*(подпись и расшифровка лица, принявшего заявление)*

М.П.