

Заявление №: \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «ЦРРДС» г. Усинска

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка-детский сад» г. Усинска на обучение по основной/ адаптированной\* образовательной программе дошкольного образования в группу полного дня/ кратковременного пребывания\* общеразвивающей/ комбинированной/ компенсирующей/ оздоровительной\* направленности с «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\* ненужное зачеркнуть

**моего ребенка**

ФИО (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;	
<b>Заявитель (родитель, законный представитель)</b>	
ФИО (последнее при наличии)	
Дата рождения	
Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдано)	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	
<b>Второй родитель (законный представитель)</b>	
ФИО (последнее при наличии)	
Дата рождения	
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, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии 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

**Расписка**Заявление \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. 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			

\_\_\_\_\_  
(подпись и расшифровка лица, принявшего заявление)

М.П.