Форма

Заведующему МДОУ «Детский сад

№ 4 «Родничок» Е.В.Спиридонова

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О. родителя/законного представителя/

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

выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ №**

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

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

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

дата и место рождения

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

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

индекс адрес места жительства ребенка

на обучение по образовательной программе дошкольного образования / адаптированной программе дошкольного образования (нужно подчеркнуть)/ в группу общеразвивающей/ компенсирующей направленности (нужно подчеркнуть) с режимом пребывания с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. Язык образования - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Сведения о родителях** (законных представителях)

мать/опекун/приемный родитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

индекс, адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

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

контактные телефоны, адрес электронной почты

отец/опекун/приемный родитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

индекс, адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

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

контактные телефоны, адрес электронной почты

- с Уставом, утвержденным постановлением администрации Тоншаевского муниципального района от 27 апреля 2015 г. № 95, ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

- с лицензией от «14» июля 2015 г., регистрационный номер 567 , выданной Министерством образования Нижегородской области, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

- реализуемыми программами, ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

К заявлению прилагаются:

– копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

– копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г **отделом ЗАГС по**.

– медицинское заключение, выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Даю согласие МДОУ «Детский сад №4 "Родничок", зарегистрированному по адресу:

606940, Нижегородская область, Тоншаевский район, р.п. Шайгино, улица Строителей, дом 1А,

ОГРН 1025201286505, ИНН 5234003310, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

*Образец*

Заведующему МДОУ «Детский сад

№ 4 «Родничок» Е.В.Спиридонова

от \_\_*Ивановой Марии Ивановны*\_

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

Ф.И.О. родителя/законного представителя/

паспорт: серия \_*00 00*\_ № \_\_*000000*\_\_,

выдан «*13*»\_*мая*\_ \_\_\_*2015* \_ г.

*ТП УФМС России по Нижегородской*\_\_\_

\_*области в Тоншаевском районе*\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ №**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_*Иванова Ивана Ивановича* \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_*18\_сентября 2017 г., г. Шахунья\_Нижегородской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

дата и место рождения

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

\_*606940, Нижегородская обл., Тоншаевский р-н, р.п. Шайгино, ул. Строителей д. 106, кв.18*\_\_\_\_

индекс адрес места жительства ребенка

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с «\_*05*» \_\_*сентября*\_ 20 *20* г. Язык образования - \_*русский*\_, родной язык из числа языков народов России -\_\_\_*русский* \_\_\_\_\_.

**Сведения о родителях** (законных представителях)

мать/опекун/приемный родитель \_\_\_\_\_\_\_*Иванова Мария Ивановна* \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

индекс, адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*89112345675607, 2-38-54, inmvan@yandex.ru \_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_

контактные телефоны, адрес электронной почты

отец/опекун/приемный родитель \_\_\_\_\_*Иванов Иван Петрович* \_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_*606940, Нижегородская обл., Тоншаевский р-н, р.п. Шайгино, ул Северная, д.10, кв.8*\_\_\_\_\_

индекс, адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*89197684569600*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактные телефоны, адрес электронной почты

- с Уставом, утвержденным постановлением администрации Тоншаевского муниципального района от 27 апреля 2015 г. № 95, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_*Иванова*\_\_\_\_\_\_ (подпись)

- с лицензией от « 14» июля 2015 г., регистрационный номер 567 , выданной Министерством образования Нижегородской области, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_*Иванова*\_\_\_\_ (подпись)

- реализуемыми программами, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_*Иванова*\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

«\_\_*01*\_\_» \_\_\_*июня*\_\_ 20\_*20*\_\_ г. \_\_\_*Иванова*\_\_\_\_\_\_ (подпись)

К заявлению прилагаются:

– копия свидетельства о рождении серия \_\_III - ТН\_\_\_ № \_\_000000\_\_, выдано \_\_24.09.2017\_г. \_\_\_Отдел ЗАГС Тоншаевского района главного управления ЗАГС Нижегородской одласти\_\_\_;

– копия свидетельства № \_*238*\_ о регистрации по месту жительства, выдано \_\_\_03 октября 2017\_\_г.

– медицинское заключение, выдано \_\_\_\_30 мая 2020\_г.

«\_\_*30*\_\_» \_\_\_*мая*\_\_ 20\_*20* г. \_\_\_\_*Иванова*\_\_\_ (подпись)

Даю согласие МДОУ «Детский сад №4 "Родничок", зарегистрированному по адресу:

606940, Нижегородская область, Тоншаевский район, р.п. Шайгино, улица Строителей, дом 1А,

ОГРН 1025201286505, ИНН 5234003310, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_Иванова Ивана Ивановича \_\_\_\_,

Ф.И.О. ребенка

\_\_18.09.2017 года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«\_\_*01*\_» \_\_\_*июня*\_ 20\_*20*\_ г. \_\_\_\_\_\_*Иванова*\_\_\_ (подпись)