|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  **к правилам приема на обучение по образовательной программе дошкольного образования**  **в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Матрено-Гезовский детский сад» Алексеевского городского округа** |

**Форма заявления о приеме в образовательную организацию,**

**реализующую программу дошкольного образования**

Заведующему

Матрено-Гезовского детского сада

Шкуропат Маргарите Васильевне

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

ФИО заявителя

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Заявление № \_\_\_\_**

Прошу зачислить моего ребенка в разновозрастную группу \_\_\_\_\_\_\_ года .

О себе и своем ребенке сообщаю следующее:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. ребенка** |  |
| **Дата и место рождения ребенка** |  |
| **Адрес проживания ребенка:** |  |
| **Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка:**  **Мамы:** |  |
| **Адрес проживания, родителей (законных представителей) ребенка:**  **Мамы:** |  |
| **Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка:**  **Мамы:** |  |
| **Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка:**  **Папы:** |  |
| **Адрес проживания, родителей (законных представителей) ребенка:**  **Папы:** |  |
| **Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка:**  **Папы:** |  |

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, связанных с изменением места жительства и сведений о ребенке, в десятидневный срок после наступления данных обстоятельств.

Согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем несовершеннолетнем ребенке с момента зачисления и до выпуска из ДОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, распорядительным актом органа местного самоуправления городского округа о закрепленной территории и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский, как родной язык.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_