Приложение № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление №:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Заведующему МБДОУ «Детский сад» с. Мутный Материк | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | |
| Прошу Вас принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад» с. Мутный Материк 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; |  | |
|  |  | |
| **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 |