Заведующему МБДОУ

 Детский сад «Мозаика»

 Байдашиной Марии Анатольевне

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_\_\_

 от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

о приеме детей дошкольного возраста

для зачисления в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад «Мозаика»

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ Детский сад «Мозаика» моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

место жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность ребенка |  | Кем выдан |  |
| Номер документа |  | Место рождения  |  |
| Дата выдачи  |  |

В(о) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группу № \_\_\_\_\_\_ общеразвивающей направленности с режимом пребывания с 07.30 до 19.30 ежедневно, кроме субботы и воскресенья.

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

 (язык обучения - русский)

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) |  | Кем выдан |  |
| Номер документа |  | Дата выдачи |  |

**Реквизиты Постановления**, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом МБДОУ, лицензией, Основной общеобразовательной программой МБДОУ Детский сад «Мозаика» ознакомлен (а): «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

Познакомиться с деятельностью МБДОУ, оставить свои пожелания можете на сайте: <http://mdou16.edushd.ru/> «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

|  |  |
| --- | --- |
| **К заявлению прилагаю следующие документы**: | **Кол-во** |
| Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка (копия) |  |
| Свидетельство о рождении ребенка (копия) |  |
| Документ, подтверждающий установление опеки (копия) (при необходимости) |  |
| Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории |  |
| Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости) |  |
| Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости) |  |
| Согласие на обработку персональных данных воспитанника и родителя (законного представителя) |  |
| Медицинская карта ребенка |  |

***Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, влекущих прекращение оказания муниципальной услуги***.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка подписи)*