Рег. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заведующему МБДОУ «Детский сад № 97»

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гущиной О.Ю,

 от Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество родителя полностью)

**Заявление**

**о приеме в дошкольное образовательное учреждение**

Прошу принять моего ребенка Иванову Марию Ивановну, 12.09.2022 г.р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

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

Свидетельство о рождении ребенка: серия II-TH номер 012345

выдано ЗАГС Ленинского района города Нижнего Новгорода главного управления ЗАГС Нижегородской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:603032, город Нижний Новгород, улица Архитектурная, дом 22, кв. 40

в МБДОУ «Детский сад № 97» в группу общеразвивающей направленности,

 (общеразвивающей)

с режимом пребывания ребенка полного дня с 1 сентября 2022 г.

(полного/неполного дня) (желаемая дата приема)

**Сведения о родителях (законных представителях):**

1 Мать: Иванова Светлана Сергеевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (степень родства, фамилия, имя отчество (при наличии) полностью)

603032, город Нижний Новгород, улица Архитектурная, дом 22, кВ. 40; 8(904) 258-88-48; Сveta59@yandex.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес проживания, телефон, электронная почта)

Паспорт гражданина РФ, серия 2206, № 155155, выдан 02.08.2009 ОУФМС России по Нижегородской области в Ленинском районе грода Нижнего Новгорода\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (реквизиты документа, подтверждающего личность)

2 Отец: Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (степень родства, фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

603032, город Нижний Новгород, улица Архитектурная, дом 22, кВ. 40; 8(920) 444-64-64; Ivanovivan@mail.com\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес проживания, телефон, электронная почта)

 Паспорт гражданина РФ, серия 2210, № 222222, выдан 05.05.2005 ОУФМС России по Нижегородской области в Ленинском районе грода Нижнего Новгорода\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (реквизиты документа, подтверждающего личность)

Документ об установление опеки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать реквизиты (при наличии))

Обучение моего ребенка прошу организовать на русском языке/русский язык\_\_\_\_\_\_\_\_

 (русский язык, родной язык из числа языков народов РФ)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (имеется/не имеется)

 Потребность создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (имеется/не имеется)

С Уставом учреждения, выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного учреждения, Положением о режиме занятий, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, Правилами приёма детей на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между «МБДОУ «Детский сад № 97» и родителями (законными представителями) воспитанников, Порядком и условиями перевода и отчисления воспитанников из МБДОУ «Детский сад № 97» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_31 августа 2022 года

 (подпись, расшифровка подписи) (дата)

 Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ Иванов И.И. 31 августа 2022

 (подпись, расшифровка подписи) (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_31.08.2022

 (подпись, расшифровка подписи) (дата)