|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление  родителей (законных представителей) для постановки на очередь (приема) в учреждение | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Прошу поставить на очередь (принять) в | | | | | | Частное учреждение дошкольная | | | | |
| образовательная организация «Детский сад «Чудо-Садик» | | | | | | | | | | |
| полное наименование учреждения | | | | | | | | | | |
| моего ребенка | | |  | | | | | | | |
|  | | | Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| дата рождения ребенка | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| реквизиты свидетельства о рождении ребенка и (или) паспорта | | | | | | | | | | |
| проживающего по адресу: | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | адрес места жительства | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (места пребывания, места фактического проживания) ребенка | | | | | | | | | | |
| с \_\_\_.\_\_\_.20\_\_г. в | | |  | | | | | группу/класс | | |
| с режимом пребывания | | | | 12-ти часовой с 7:30 до 19:30 часов, в группу общего развития | | | | | | |
|  | | | | направленность группы и режим пребывания | | | | | | |
| Ф.И.О. матери: | | |  | | | | | | | |
|  | | | фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. отца: | | |  | | | | | | | |
|  | | | фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) | | | | | | | | | | |
| Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | языке. | |
| Ознакомлен (а) со следующими документами: | | | | | | | | | | |
| Уставом | |  | | | | | | | | ; |
| лицензией на осуществление образовательной деятельности; общеобразовательными программами; | | | | | | | | | | |
| другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, учащихся. | | | | | | | | | | |
|  | Согласна(ен) на проведение диагностики в рамках основной образовательной | | | | | | | | | |
| программы. | | | | | | | | | | |
|  | Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной | | | | | | | | | |
| программе дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии). | | | | | | | | | | |
|  | Наличие права на установление льгот, в том числе и по плате за содержание в | | | | | | | | | |
| образовательном учреждении. | | | | | | | | | | |
|  | Согласна(ен) на обработку персональных данных и персональных данных | | | | | | | | | |
| ребенка. | | | | | | | | | | |
| Дата "\_\_" "\_\_\_\_\_" 20\_\_ г | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | (Подпись/расшифровка подписи) | | | |