Заведующему МБДОУ «Детский сад с. Кичкасс»

 Ходыревой Татьяне Николаевне

 От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф,И,О, родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(указывается полный почтовый адрес с индексом)

Контактный телефон родителя (законного

представителя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается Ф,И,О, ребенка)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года рождения; место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается полный почтовый адрес с индексом)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группу МБДОУ «Детский сад с. Кичкасс» с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г,

а также, организовать обучение моего ребенка в детском саду на родном

 (русском языке) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

 нужное подчеркнуть/вписать

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса и оказания услуг по присмотру и уходу за воспитанниками ознакомлен(а).

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, а так же на размещение фотографий и видеоматериалов моего ребенка на официальном сайте образовательной организации в порядке, установленном федеральным законодательством РФ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Приложение:**

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
2. Копия свидетельства о рождении ребенка
3. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства
4. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад с. Кичкасс» Переволоцкого района Оренбургской области

РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ПОДЛИННИКОВ И КОПИЙ ДОКУМЕНТОВ

Получено:

1. Заявление от родителя (законного представителя) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.
2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
3. Копия свидетельства о рождении ребенка
4. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства
5. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.Н. Ходырева

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад с. Кичкасс» Переволоцкого района Оренбургской области

РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ПОДЛИННИКОВ И КОПИЙ ДОКУМЕНТОВ

Получено:

1. Заявление от родителя (законного представителя) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.
2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
3. Копия свидетельства о рождении ребенка
4. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства
5. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.Н. Ходырева

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад с. Кичкасс» Переволоцкого района Оренбургской области

РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ПОДЛИННИКОВ И КОПИЙ ДОКУМЕНТОВ

Получено:

1. Заявление от родителя (законного представителя) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.
2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
3. Копия свидетельства о рождении ребенка
4. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства
5. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.Н. Ходырева