|  |  |
| --- | --- |
| Входящий №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Заведующему МАДОУ «Детский сад № 108 «Гнёздышко» Е.В.Яблоковойот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(указать фамилию, имя, отчество полностью) |

*Приложение к приказу № 123 от 16.04.2024*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в МАДОУ «Детский сад № 108 «Гнёздышко» моего ребенка сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка)

дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического пребывания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направленности с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_г. с режимом пребывания\_\_\_\_\_\_\_ час.

Необходимость обучения ребенка по адаптированной образовательной программе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет)

Необходимость создания специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (присутствует/отсутствует)

Язык образования:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(из числа языков народов РФ, в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о родителях (законных представителях):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Мать / законный представитель** | **Отец / законный представитель** |
| Фамилия, имя, отчество |  |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) |  |  |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) |  |  |
| Адрес электронной почты |  |  |
| Контактные телефоны: |  |  |

 С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации, с образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, другими локальным актами, регламентирующими права и обязанности обучающихся и их родителей (законных представителей) ознакомлена(а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Достоверность переданных сведений гарантирую. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 На психолого-педагогическое сопровождение ребёнка в Учреждении (согласен (не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Даю согласие Учреждению, зарегистрированному по адресу:г. Вологда, ул. Ярославская, д.38б, г. Вологда, ул. Молодежная, д. 20А, г. Вологда, ул. Ярославская, д. 36А на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата подачи заявления подпись расшифровка