Заведующему муниципального дошкольного образовательного учреждения

«Детский сад общеразвивающего вида

№74 «Белочка»

 Коколеминой Екатерины Дмитриевны

 ***от Ивановой Анны Ивановны***

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

паспорт ***1900 №123321 выдан: 06.01.2005г., УФМС РФ по ВО в г.Вологда***

(серия, номер, кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына/дочь:

 ***Иванову Ольгу Сергеевну, 20.05.2019 г.р.***

 (Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения)

 ***I-ОД 163550, выдан 22.05.2019 Управлением ЗАГС г.Вологды***

(серия, номер свидетельства о рождении, когда и кем выдано)

 ***г.Вологда, ул. Ирисовая, д.4, кв. 1 ,***

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

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

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида №74 «Белочка»

(наименование муниципальной дошкольной образовательной организации)

в группу № \_\_\_***2***\_\_\_\_направленность группы ***общеразвивающая***

 (общеразвивающая/компенсирующая)

с ***01.08.*** 20***21***

(указать желаемую дату зачисления)

 Необходимый режим пребывания ребенка: ***12 часов .***

 (12/10 часов)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования ***не имеется***

 (имеется/не имеется)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии):

 ***не имеется***

 (имеется/не имеется)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования: ***русский .***

в том языков народов числе ***русский*** как родной язык

Сведения о родителях (законных представителях):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) | Номер телефона (при наличии), адрес электронной почты) | Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (для опекунов) |
| ***Мать: Иванова Анна Ивановна*** | ***8921323232,******ivanova@mail.ru*** | ***-*** |
| ***Отец: Иванов Сергей Петрович*** | ***89115055050*** | ***-*** |

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников муниципальной дошкольной образовательной организации ознакомлен(а).

***«30» июля*** 20***21***г. ***Иванова А.И./\_\_\_\_\_\_\_\_\_/***

 (Ф. И. О. заявителя) (подпись)

 Я, ***Иванова Анна Ивановна*** ,

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

несу персональную ответственность за предоставленную мной информацию.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. ***Медицинская карта ребенка***

2. ***Копия свидетельства о рождении***

3. ***Копия справки о регистрации по месту жительства***

4. ***Копия паспорта***

5. ***Согласие на обработку персональных данных***

6. ***Доверенность***

7.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Иванова А.И./\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*** (Ф. И. О. заявителя) (подпись)

 ***«30» июля*** 20***21***г.