|  |  |
| --- | --- |
| В приказ для зачисленияв \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группуМАДОУ «ДС № 5» с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.Директор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Т.В. Абрамович/ (подпись, расшифровка подписи)«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | Директору Абрамович Татьяне ВитальевнеМАДОУ «ДС № 5»Мать:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии),  адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))Отец:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии),  адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)) |

Приложение

 к Правилам приема в МАДОУ «ДС № 5»

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу Вас принять моего (ю) сына (дочь)

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения), реквизиты свидетельства о рождении ребенка;

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

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

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

в МАДОУ «ДС № 5» с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в группу общеразвивающей, компенсирующей,

 (указать дату)

оздоровительной, комбинированной направленности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (подчеркнуть необходимое)

Необходимый режим пребывания: кратковременного пребывания (до 5 часов пребывания), сокращенного дня (8-10 часов пребывания), полного дня (10,5-12 часового пребывания), продленного дня (13-14-часового пребывания), круглосуточного пребывания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (подчеркнуть необходимое)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона « Об образовании от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке; на получение

 (указать язык)

образования на родном языке из числа языков народов Российской федерации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать язык)

Сообщаю о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(подчеркнуть необходимое)

**Прилагаю документы**

|  |  |
| --- | --- |
| * копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
 |  |
| * копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации
 |  |
| * копия свидетельства о рождении ребенка
 |  |
| * для иностранных граждан и лиц без гражданства -копии документ(-ов), удостоверяющих(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка;
 |  |
| * копия документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости);
 |  |
| * копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или копию документа, содержащего сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
 |  |
| * копия документа психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)
 |  |
| * копия документа, подтверждающего потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).
 |  |
| * Копия СНИЛС
 |  |

**Паспортные данные:**

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

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

Указать реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка; реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии);

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, а так же с правами и обязанностями ознакомлен (а):

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата регистрации заявления** |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись оператора) |