***Приложение № 1***

к    Правилам приёма, перевода и отчисления в МБДОУ

Тацинском д/с «Радуга», утвержденным

 приказом №15/01-02 от «10» марта 2023г.

Заведующему МБДОУ Тацинский д/с «Радуга»

Поповой Е.А.

от

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

паспорт, выдан

                                            (серия, номер)                                              (дата выдачи , кем выдан)

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

проживающего(ей) по адресу:

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_

Второй родитель (законный представитель)

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

Адрес проживания:

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

 контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

« » 20 года рождения, место рождения

 ,

 проживающего по адресу

на обучение по основной                 программе    дошкольного        образования в

                                                                              (образовательной/адаптированной образовательной)

группу направленност и.

(общеразвивающей / компенсирующей)

Язык образования –    ,    родной язык из числа языков народов России - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

При наличии у ребёнка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестёр, обучающихся в Учреждении, указать фамилию(-ии), имя(имена), отчество(-а)(при наличии)

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

К заявлению прилагаются по инициативе родителей ( законных представителей) 1.Копия свидетельства о рождении ребенка

серия № выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания);

№ выдано

 3.Есть ли потребность в обучении по адаптированной образовательной программе ( да/нет)

              Если    да:

        -          Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе от [1](#_bookmark0);

1Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

* заключение ПМПК от

 [2](#_bookmark1).

1. Есть ли потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка- инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)        ( да/нет)

                Если    **д**а:

* + справка

№ от ;

1. Ребёнок находится под опекой ( да/ нет)

  /документ ;

Желаемая дата приема на обучение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« » 20 года

                                                                                                                                    (подпись) (Ф. И. О. родителя)

« » 20 года

                                                                                                                                  (подпись)      (Ф. И. О. второго родителя)

        С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно- программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ Тацинский д/с «Радуга» ознакомлен(а)

« » 20 года

                                                                                                                                  (подпись) (Ф. И. О. родителя)

« » 20 года

                                                                                                                                (подпись)      (Ф. И. О. второго родителя)

Даю согласие МБДОУ Тацинскому д/с «Радуга» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, года рождения 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» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования ознакомлен(а)

« » 20 года

                                                                                                                                (подпись) (Ф. И. О. родителя)

« » 20 года

                                                                                                                                (подпись)      (Ф. И. О. второго родителя)

2Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка- инвалида(справка №) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).