|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 01/1/01 |  | | *Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 204 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей»*  *Плохих Елене Александровне*  От граждан (родители законные представители ребенка)  мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ф.и.о. полностью)  проживающая по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (место проживания)  отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (реестровый номер услуги) |  | |
|  |  |  | | (ф.и.о. полностью) |
|  | | | проживающий по адресу: | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | | (место проживания) | |
|  | | | Паспорт выдан | |
|  | | |  | | |  |
|  | | | (кем, серия, номер, дата выдачи) | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | | (номер контактного телефона) | | |  |

**заявление**.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О ребенка, дата и место рождения)

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

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 204 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей»*,*

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

(дата) (подпись)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте работы, семейном положении, и т.д..

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

(дата) (подпись)

Прошу организовать обучение по образовательной программе дошкольного образования моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

Ф.И.О ребенка указывается язык образования

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой МБДОУ №204, Правилами внутреннего распорядка воспитанников ДОО, Порядком приема на обучение по образовательным программам ДО, Положением о порядке перевода, отчисления детей МБДОУ № 204, Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ № 204 и родителями (законными представителями) воспитанников, сроками приема оригиналов документов, необходимых для зачисления ребенка в ДОО, Приказом Главного управления образования администрации города Красноярска «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций за конкретными территориями города Красноярска» и другими документами, локальными актами регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности обучающихся в учреждении» ознакомлен (а). Расписку от МБДОУ № 204 в получении документов для зачисления ребенка в МБДОУ № 204 получил.

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

(число, месяц, год) (подпись Заявителя)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Регистрационный номер  заявления | Дата, время принятия  заявления | Заявление принял | |
| Ф.И.О. | Подпись |
|  |  |  |  |