|  |
| --- |
|  Заведующему МБДОУ детский сад № 9Толмачевой Ю.А. |
| от |  |
| *фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)* |
|  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *серия* |  | *номер* |  | *дата выдачи* |
|  |
| *наименование органа, выдавшего документ* |
|  |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ №\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу Вас принять моего ребенка |  |
|  | *фамилия, имя, отчество ребенка* |
|  | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_даты рождения, |
|  |  |

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *серия* |  | *номер* |  | *дата выдачи* |
|  |
|  |  | *наименование органа, выдавшего документ* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес места жительства |  |
|  | *индекс, район, город, населенный пункт, дом, корпус, квартира* |
|  |

|  |
| --- |
| на обучение по образовательной программе дошкольного образования (далее – Программа) в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 9 «Полянка» города Новоалтайска Алтайского края (далее – ДОУ). В группу общеразвивающей направленности на полный (гкп) день с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года. Язык образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка – русский. |

|  |
| --- |
| Сведения о родителях (законных представителях): |
| Отец |  |
|  | *фамилия, имя, отчество, контактный телефон* |
|  |
| *адрес места жительства, адрес электронной почты* |
| Мать |  |
|  | *фамилия, имя, отчество, контактный телефон* |
|  |
| *адрес места жительства, адрес электронной почты* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |

Ознакомлен(а) сУставом ДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Программой ДОУ, постановлением Администрации г. Новоалтайска Алтайского края № 487 от 15.03.2023 «Об утверждении перечня муниципальных дошкольных образовательных организаций закрепленных за конкретными территориями города Новоалтайска» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников в том числе через информационные системы общего пользования. |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |
| Даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством, а так же на размещение фотографий ребенка на сайте и стендах ДОУ. |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |