|  |
| --- |
| Заведующему *МБДОУ «Д/С № 1 пгт. Кировский»Лепляниной Светлане Владимировне*от *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_года *моего (мою) сына (дочь), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*года рождения, место рождения *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),* проживающего по адресу: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* в группу по присмотру и уходу без реализации образовательной программы дошкольного образования с режимом пребывания полного дня.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении  *ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*;

- копия свидетельства о регистрации ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ по месту жительства на закрепленной территории;

- копия медицинского заключения о состоянии здоровья ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  *Подпись*  | *Расшифровка* |

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, локальными актами *МБДОУ «Д/С № 1 пгт. Кировский»* ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  *Подпись*  | *Расшифровка* |

Даю согласие *МБДОУ «Д/С №1 пгт. Кировский»* на обработку персональных данных *ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора услуг по присмотру и уходу.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  *Подпись*  | *Расшифровка* |

|  |
| --- |
| Заведующему *МБДОУ «Д/С № 1**пгт. Кировский»Лепляниной Светлане Владимировне*от ***Ивановой Ирины Михайловны***  *паспорт \_\_\_\_\_\_\_****00 00\_\_123456****\_\_\_,* ***выдан УМВД По приморскому краю 12.01.2020г****контактный телефон:****9234564321****, эл. почта:* ***Ivanova@mail.ru*** |
|  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с «01»сентября 2020года *моего (мою)* ***сына*** *(дочь),* ***Иванова Ивана Ивановича******01.01.2018*года** рождения, место рождения ***пгт. Кировский. Кировского района***  *(свидетельство о рождении:* ***II –ВС № 123456 выдан ЗАГС администрации Кировского муниципального района 01.012018г****),* проживающего по адресу: ***пгт.Кировский ул. Ленинская,1-1*** в группу по присмотру и уходу без реализации образовательной программы дошкольного образования с режимом пребывания полного дня.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении  *ФИО* ***Иванова Ивана Ивановича;***

- копия свидетельства о регистрации ФИО ***Иванова Ивана Ивановича***

по месту жительства на закрепленной территории;

- копия медицинского заключения о состоянии здоровья ФИО ***Иванова Ивана Ивановича***.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  *Подпись*  | *Расшифровка* |

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, локальными актами *МБДОУ «Д/С № 1 пгт. Кировский»* ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  *Подпись*  | *Расшифровка* |

Даю согласие *МБДОУ «Д/С №1 пгт. Кировский»* на обработку персональных данных *ФИО* ***Иванова Ивана Ивановича и*** ***Ивановой Ирины Михайловны*** в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора услуг по присмотру и уходу.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  *Подпись*  | *Расшифровка* |