В МКУ Управление образования МР Мелеузовский район Республики Башкортостан

От

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителей

(законных представителей) ребенка

(реквизиты документа, удостоверяющего личность

родителя (законного представителя) ребенка

(реквизиты документа, подтверждающего

установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии)

Номер контактного телефона (при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о постановке на учёт для зачисления в образовательное учреждение, реализующее образовательную программу дошкольного образования**

Прошу поставить на учёт для зачисления в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования (далее – ДОО) в   
 (наименование ДОО)

моего ребёнка

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребёнка, дата рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении ребёнке)

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

в группу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с режимом пребывания

(указывается направленность группы) (указывается режим пребывания)

Имеется/не имеется (*нужное подчеркнуть*) потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе русский, как родной язык.

Желаемая дата зачисления в ДОО «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_года

Специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей имею/не имею (при необходимости) *(нужное подчеркнуть).*

Преимущественное право на зачисление в ДОО: имею /не имею *(нужное подчеркнуть)*. В данной ДОО обучаются братья и (или) сестры ребенка (заполняется при необходимости):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия (ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) полнородного и неполнородного брата и (или) сестры.

К заявлению прилагаются:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя/представителя)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме**.**

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)