|  |  |
| --- | --- |
|  №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер и дата регистрации заявления | Заведующему МАДОУ «Детский сад № 62»Синевой Н.Ю .от родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**заявление**

Прошу принять моего ребёнка

 Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 62» в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (направленность группы)

с « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Дата и место рождения ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) матери, адрес места жительства, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) отца**,** адрес места жительства, телефон

Мною предъявлен паспорт (оригинал), свидетельство о рождении ребёнка (оригинал).

Мною предоставлены следующие документы **(нужное подчеркнуть):**

* **Направление** управления дошкольного образования администрации Автозаводского района города Нижнего Новгорода №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.
* **медицинское заключение** (медицинская карта ребёнка ф. 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений", утв. приказом Минздрава России
от 03.07.2000 № 241);
* **копия свидетельства о рождении ребенка** или документ, подтверждающий родство заявителя или законность представления прав ребенка;
* **свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства** или по месту пребывания на закрепленной территории, или документ, содержащий сведения
о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
* Документ о наличии инвалидности (при наличии);
* Выписка из протокола районной психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 дата подпись (Ф.И.О.)

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 дата подпись (Ф.И.О.)

С Положением об обработке персональных данных в МАДОУ «Детский сад № 62» ознакомлен(а).

На обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 дата подпись (Ф.И.О.)