Директору МБОУ«Сервинская ООШ»

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

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

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

проживающего(ей) по адресу:

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

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

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

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (сына,дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И. О. ребенка)

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года рождения, проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности (общеразвивающей направленности / компенсирующей направленности/ оздоровительной направленности/ комбинированной направленности/семейную группу общеразвивающей направленности (1)) в Филиал МБОУ «Сервинская основная общеобразовательная школа «Детский сад д. Степанова» с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка;
2. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства ( месту пребывания);
3. Медицинское заключение (2);
4. Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (3);
5. Рекомендация ПМПК (4);
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5);
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

С Уставом, лицензией по осуществлению образовательной деятельностью, с Правилами приёма в ДОО, Порядком и основанием перевода, отчисления и восстановления воспитанников, Порядком возникновения приостановления и прекращения образовательных отношений, с Правилами внутреннего распорядка воспитанников, ООП ДОО, Приказом начальника Управления образования о закреплении прилегающих территорий ознакомлен(а)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка)

по договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования на срок действия договора.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (русский, коми-пермяцкий), в том числе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (русский, коми-пермяцкий, как родной язык (нужное прописать).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

1. наименования групп в заявлении указываются в соответствии с уставом образовательной организации, локальными нормативными правовыми актами.
2. Для детей, впервые поступающих в образовательную организацию.
3. Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.
4. Для детей детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.
5. Документы, которые предоставляют иностранные граждане и лица без гражданства.

Директору МБОУ «Сервинская ООШ»

**ОБРАЗЕЦ**

Надымовой Елене Леонидовне

**от Ивановой Ольги Ивановны**

 (Ф.И.О. родителя)

проживающего(ей) по адресу:

**Кудымкарский район, д. Степанова, ул. Полевая, д.20 кв.2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **8-902-00-00-000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (**сына**, дочь) **Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Ф.И. О. ребенка)

**« 10» февраля 2018года рождения**, проживающего по адресу: **Кудымкарский район, д. Степанова, ул Полевая, д.20 кв 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

на обучение **по образовательной**\_программе дошкольного образования в группу **общеразвивающей направленности** (общеразвивающей направленности/ компенсирующей направленности/оздоровительной направленности/комбинированной направленности/группу общеразвивающей направленности (1))

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

1.Копия свидетельства о рождении ребёнка;

2.Копия свидетельства о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства ( месту пребывания);

 3.Медицинское заключение (2);

4.Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (3);

5.Рекомендация ПМПК (4);

 6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5);

7.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**« 02» июня 2019г. Иванова (подпись заявителя)**

С Уставом, лицензией по осуществлению образовательной деятельностью, с Правилами приёма в ДОО, Порядком и основанием перевода, отчисления и восстановления воспитанников, Порядком возникновения приостановления и прекращения образовательных отношений, с Правилами внутреннего распорядка воспитанников, ООП ДОО, Приказом начальника Управления образования о закреплении прилегающих территорий ознакомлен (а)

**« 02» июня 2019г. Иванова (подпись заявителя)** Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания **Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. ребенка)

по договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования на срок действия договора

**« 02» июня 2019г. Иванова (подпись заявителя)** Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования**русский (коми-пермяцкий),** в том числе **русский (коми-пермяцкий),**  как родной язык.

**« 02» июня 2019г. Иванова (подпись заявителя) \_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) наименования групп в заявлении указываются в соответствии с уставом образовательной организации, локальными нормативными правовыми актами.

(2) Для детей, впервые поступающих в образовательную организацию.

(3) Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

(4) Для детей детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

(5) Документы, которые предоставляют иностранные граждане и лица без гражданства.