**Заявления**

 **родителя (законного представителя)**

 **для направления ребенка в муниципальное (ые) дошкольное(ые) образовательное(ые)**

**учреждение (я)** МБДОУ № 14\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование учреждения в соответствии с уставом)

 Председателю комитета образования

 города Курска

 Асадчих Л.Е.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

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

 зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

 тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу направить в МДОУ № 14 , моего ребенка:

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(число, месяц, год рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении)

(проживающего по адресу)

 (зарегистрированного по адресу)

в группу общеразвивающей направленности

с «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

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

(информация о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида)

12 часов

(информация о необходимом режиме пребывания ребенка в МДОУ)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, уставом МДОУ, образовательными программами ознакомлен(а).

Согласен (на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка.

 В соответствии со ст. 11,14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение моего ребенка по образовательным программам дошкольного образования на родном языке.

Сведения о родителях, братьях (сестрах):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей)

паспорт:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

(информация о братьях и (или) сестрах, проживающих в одной семье с ребенком и имеющих общее с ним место жительства), о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии).

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 (подпись) (фамилия, инициалы)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 (подпись) (фамилия, инициалы)