**Заявление**

**родителей (законных представителей) для постановки**

**на очередь (приема) в учреждение**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **моего ребенка** | полное наименование учреждения |
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка |
|  | дата рождения ребенка |

**Прошу поставить на очередь (принять) в**

реквизиты свидетельства о рождении ребенка и (или) паспорта

**проживающего по адресу:**

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

с \_\_\_\_.\_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_\_ г. в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группу

с режимом пребывания

направленность группы и режим пребывания

**Ф.И.О. матери:**

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

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

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

**Ф.И.О. отца:**

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

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

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

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на языке.

Ознакомлен (а) со следующими документами:

Уставом ;

лицензией на осуществление образовательной деятельности;

общеобразовательными программами;

другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, учащихся.

Согласна(ен) на проведение диагностики в рамках основной образовательной программы.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Наличие права на установление льгот, в том числе и по плате за содержание в образовательном учреждении.

Согласна(ен) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка.

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись/расшифровка подписи)