**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме в ГБДОУ детский сад № 17 Московского района Санкт-Петербурга**

 **Заведующему**

 **Государственным бюджетным дошкольным образовательным**

 **учреждением детским садом № 17**

 **Московского района Санкт-Петербурга**

**Большаковой Екатерине Владимировне**

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

 ***(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного***

 ***представителя) ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 **Адрес регистрации проживания**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

  **Документ, удостоверяющий личность родителя (законного**

 **представителя) ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

 (*наименование документа, №, серия, кем выдан, дата выдачи)*

  **Документ, подтверждающий законность представления**

 **прав ребенка** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***(наименование документа, №, серия, кем выдан, дата выдачи)***

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

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

 **Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Адрес электронной почты**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка сына / дочь ***(нужное подчеркнуть)*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  ***(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка))***

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

Документ, удостоверяющий личность ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***(наименование документа, №, серия, кем выдан, дата выдачи)***

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

***(дата и место рождения)***

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

**(*адрес регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания)***

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

***(адрес места фактического проживания ребенка)***

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 17 Московского района Санкт-Петербурга, в группу **компенсирующей направленности** с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

Сообщаю, что у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ имеются /не имеются

 (Ф.И. ребенка) ***(нужное подчеркнуть)***

братья, сестры, проживающие с ним в одной семье и имеющие одно место жительство.

При наличии, указать Ф.И.О. братьев, сестер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Ф.И.О. братьев, сестер)***

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

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности ГБДОУ детского сада № 17 Московского района Санкт-Петербурга, Уставом, Образовательной программой дошкольного образования, [Положением о режиме занятий воспитанников,](http://ds17mr.ru/wp-content/uploads/2019/03/polozhenie-o-rezhime-nepreryivnoy-obrazovatelnoy-deyatelnosti.pdf) [Положением о формах получения образования и формах обучения](http://ds17mr.ru/wp-content/uploads/2019/03/polozhenie-o-formah-polucheniya-obrazovaniya-i-formah-obucheniya.pdf)**,** [Положением о языках обучения](http://ds17mr.ru/wp-content/uploads/2019/02/Polozhenie-o-yazyikah-obucheniya.pdf)**,** [Положением о порядке регламентации и оформления возникновения, изменения, приостановления и прекращения отношений между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников](http://ds17mr.ru/wp-content/uploads/2019/04/polozhenie_o_poryadke_reglamentacii_i_oformleniya_vozniknoveniya_izmeneniya_priostanovleniya_i_prekrascheniya_otnosheniy_mezhdu_dou_i_roditelyami_vospitannikov.pdf)**,** [Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений](http://ds17mr.ru/wp-content/uploads/2019/03/Polozhenie-ob-uregulirovanii-sporov-mezhdu-uchastnikami-obrazovatelnyih-otnosheniy.pdf), [Правилами внутреннего распорядка воспитанников](http://ds17mr.ru/wp-content/uploads/2019/03/Pravila-vnutrennego-rasporyadka-vospitannikov.pdf)[,](http://ds17mr.ru/wp-content/uploads/2019/04/polozhenie-o-sozdanii-neobhodimyih-usloviy-dlya-ohranyi-i-ukrepleniya-zdorovya-organizatsii-pitaniya-obuchayushhihsya-i-rabotnikov-obrazovatelnoy-organizatsii.pdf)[Положением о создании условий для занятия обучающимися физической культурой и спортом](http://ds17mr.ru/wp-content/uploads/2019/03/polozhenie-o-sozdanii-usloviy-dlya-zanyatiya-fizkulturoy-i-sportom.pdf)**ознакомлен(а)**

**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Ф.И.О. ребенка*

**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Даю согласие на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Ф.И.О. ребенка*

по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования детей с тяжелыми нарушениями речи.

**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**