

Рег. № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 года

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 100»  
Бухман Елене Александровне  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
родителя (законного представителя) ребенка,*

### Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка,

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка,*

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения

воспитанника МБДОУ «Детский сад № 100» группы № \_\_\_\_\_

**на обучение по дополнительной общеобразовательной программе**

\_\_\_\_\_  
*(наименование дополнительной общеразвивающей программы)*

**Мать:** \_\_\_\_\_

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

Паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(серия, номер, кем и когда выдан)*

контактный телефон \_\_\_\_\_ эл. почта \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_

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

контактный телефон \_\_\_\_\_ эл. почта \_\_\_\_\_

**Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)**

**Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский , в том числе русский , как родной язык.**

**Имею потребность 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**

**(при**

**наличии)**

\_\_\_\_\_  
*(имею / не имею)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года      подпись \_\_\_\_\_ /расшифровка \_\_\_\_\_

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 100», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с постановлением администрации города Нижнего Новгорода от 27.07.2022 г. № 3733 «Об установлении тарифов на платные услуги по реализации дополнительных общеобразовательных программ, оказываемые Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 100»; «Положением об оказании платных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ МБДОУ «Детский сад № 100»; «Положением о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы МБДОУ «Детский сад № 100», дополнительными общеобразовательными программами, иными локальными нормативными актами и документами МБДОУ «Детский сад № 100», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся и родителей (законных представителей), ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года      подпись \_\_\_\_\_ /расшифровка \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю, что в случае совпадения времени занятий по дополнительным общеобразовательным программам (на платной основе) со временем реализации основной образовательной программы МБДОУ, добровольно отказываюсь на это время от посещения ребенком организованной образовательной деятельности в пользу занятий по дополнительному образованию (на платной основе).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2022 года      подпись \_\_\_\_\_/расшифровка \_\_\_\_\_

Настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании платных образовательных услуг.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2022 года      подпись \_\_\_\_\_/расшифровка \_\_\_\_\_