**Заявление о приёме в Учреждение.**

Прошу Вас принять моего ребёнка (ФИО ребёнка, дата рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 с. Алходжакент» на основании предоставленных мною документов(заявление, медицинское заключение, паспорт родителя, копии свидетельства о рождении, справка о составе семьи).

С информацией о сроках приема документов, приказом о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставомМКДОУ «Детский сад № 2 с. Алходжакент», с образовательной программой МКДОУ, Приказом о размере родительской платы в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях МР «Каякентский район» и перечень категорий семей, имеющих льготы по оплате за содержание детей в дошкольных учреждениях, Правилами внутреннего распорядка для воспитанников, Положением о функционировании официального сайта МКДОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, а также режимом работы ДОУ, графиком работы педагогов и специалистов и другими нормативными актами ознакомлен (а)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись / ФИО Родителя – законного представителя ребёнка) /

Личная подпись родителей (законных представителей) ребенка.

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребёнка и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Личная подпись родителей (законных представителей) ребенка.