|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный №\_\_\_\_\_\_  от « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_г | Директору МБОУ СШ №9  Дорохиной Елене Николаевне  от |

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

заявителя)

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

(адрес регистрации)

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

(реквизиты документа, удостоверяющего личность

заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

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

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

от

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

заявителя)

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

(адрес регистрации)

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

(реквизиты документа, удостоверяющего личность

заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

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

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

Адрес электронной почты, номер телефона

(при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу (просим) принять (зачислить) моего (нашего) ребенка (сына, дочь) - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка полностью)

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

(дата рождения) (место рождения)

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

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи))

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

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

на основании медицинского заключения, в возрастную группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет 12-часового полного дня общеразвивающей направленности с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Прошу (просим) обеспечить получение ребёнком дошкольного образования на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке, изучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка в качестве родного.

(указать язык образования) (указать родной язык для изучения)

Я (мы) ознакомлен(-а;-ы) со следующими нормативно-правовыми документами МБОУ СШ №9 (далее – Учреждение):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Устав Учреждения |  |
| 2. Лицензия на право ведения образовательной деятельности |  |
| 3. Основная образовательная программа дошкольного образования, реализуемая в Учреждении |  |
| 4. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5.Стандарт качества бюджетной услуги «Дошкольное образование в образовательных учреждениях, реализующих программу дошкольного образования» |  |
| 6. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования |  |
| 7. Правила приёма (зачисления) воспитанников на обучение по программам дошкольного образования в Учреждении |  |
| 8. Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования |  |
| 9. Порядок обращения за компенсацией части родительской платы за присмотр и уход и ее предоставления |  |
| 10. Порядок оформления права на полное или частичное (в размере 50%) освобождение от родительской платы. |  |
| 11. Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений |  |
| 12. Положение о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи воспитанникам, испытывающим трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования, своем развитии и социальной адаптации |  |
| 13. Правила внутреннего распорядка для воспитанников Учреждения |  |
| 14. Порядок разобщения ребенка, не имеющего сведений об иммунизации портив полиомиелита, не привитого против полиомиелита или получившего менее трех доз полиомиелитной вакцины, при проведении вакцинации против полиомиелита другим воспитанникам; недопуске в Учреждение ребенка, направленного на консультацию в противотуберкулезный диспансер, родители (законные представители) которого не представили в течение одного месяца с момента постановки пробы Манту заключение врачафтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом; недопуска в Учреждение ребенка, туберкулинодиагностика которому не проводилась, не имеющего заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом |  |
| 15. Положение о родительском собрании Учреждения |  |
| 16. Положение об информационной открытости Учреждения |  |
| 17. Положение о сайте Учреждения |  |
| 18. Положение о внутренней системе оценки качества Учреждения |  |
| 19. Порядок учёта результатов освоения воспитанниками образовательных программ, а так же хранения в архивах информации об этих результатах на бумажных и (или) электронных носителях |  |
| 20. Положение об Управляющем совете Учреждения |  |
| 21. Политика оператора в отношении обработки персональных данных в Учреждении |  |
| 22. ФЗ от 27.07.206 № 152-ФЗ (редакция от 29.07.2017) «О персональных данных». Правила обработки персональных данных в Учреждении |  |

Сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных

категорий граждан и их семей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае наличия указывается категория)

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

(фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства,

обучающихся в муниципальной образовательной организации)

Оформленный экземпляр договора об образовании между МБОУ и Родителями

(законными представителями) ребёнка от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. получен на руки.

« \_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)