

Заведующему МБДОУ – детского сада № 146 Дементьевой Юлии Валерьевне  
от

(фамилия имя отчество (при наличии) родителя (законного представителя) \*)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) \*:

(документ, серия, номер кем выдан, когда выдан)

Адрес электронной почты родителя (законного представителя):

Номер телефона родителя (законного представителя) \*:

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме ребенка в МБДОУ – детский сад № 146 в порядке перевода

Прошу зачислить в муниципальное дошкольное образовательное учреждение моего ребенка

(фамилия имя отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка\*: \_\_\_\_\_ реквизиты свидетельства о рождении ребенка\*:  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

адрес места жительства (фактического пребывания, места фактического пребывания) нужное подчеркнуть) ребенка\*:

индекс \_\_\_\_\_ область \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

- на обучение по образовательной программе дошкольного образования,
- оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка: \_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество (последнее – при наличии) ребенка) \*

Адрес электронной почты родителя (законного представителя):

Номер телефона родителя (законного представителя):

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

(документ, серия, номер кем выдан, когда выдан)

Выбираю направленность дошкольной группы (отметит любым значком) \*:

- Общеравивающая;
- Компенсирующая (с указанием особенностей развития) \_\_\_\_\_
- Оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение\* \_\_\_\_ \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Необходимый режим пребывания ребенка \* (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания) \_\_\_\_\_

(указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка\* \_\_\_\_\_

(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- да;
- нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

- да;
- нет.

\_\_\_\_\_  
(подпись)\*

(дата)\*

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами\* (указать):

- устав учреждения;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- образовательная программа дошкольного образования учреждения;

другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников\*:

- Правила внутреннего распорядка обучающихся (воспитанников);
- Режим дня;

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) )\*

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) )\*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\* Поля, обязательные для заполнения.

Я, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по существующим технологиям обработки документов, с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

1. фамилия, имя, отчество;
2. дата и место рождения;
3. адрес места жительства;
4. серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
5. серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении ребенка, наименование выдавшего органа свидетельства о рождении ребенка.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок:

до \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)