

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

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)