

(Ф.И.О заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____ (Ф.И.О.)

1. Дата рождения ребенка: " __ " _____ 20__ г.

2. Место рождения ребенка: _____
(свидетельство о рождении, кем выдано)

3. Адрес места жительства ребенка: _____

4. Обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____
направленности, с режимом пребывания полного дня с _____ 20__ г.

5. В соответствии со ст.14 ФЗ РФ от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке; получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____.

6. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:
Ф.И.О., статус _____
Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____ E-mail: _____
Ф.И.О., статус _____
Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____ E-mail: _____

7. Фамилия, имя, отчество полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер», обучающихся в Учреждении _____

8. Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования. (при наличии) К заявлению прилагаются:

- копия паспорта серия _____, выдано _____;
- копия свидетельства о рождении серия _____, выдано _____;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____;
- Копия документа, подтверждающий наличие опеки (при наличии) _____;
- Копия документа психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (Ф.И.О. заявителя)
(дата) (подпись заявителя)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ НГО «Детский сад общеразвивающего вида № 11 «Рябинушка», ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____ (Ф.И.О. заявителя)
(дата) (подпись заявителя)

Даю согласие МАДОУ НГО «Детский сад общеразвивающего вида № 11 «Рябинушка» зарегистрированному по адресу: Свердловская область, г. Новая Ляля ул. Лермонтова, 29, ОГРН 1026602073630, ИНН 6647002542, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, « ____ » _____ 20 ____ года рождения

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», установленных Федеральным Законом от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующему законодательству Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлена.

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись заявителя)

(_____)
(Ф.И.О. заявителя)