

Регистр. № _____ от _____
Дата и номер регистрации заявления

Заведующему МБДОУ – детский сад № 521
Волковой Светлане Леонидовне

ФИО родителя (законного представителя) полностью
Паспорт _____ № _____
Выдан _____
Дата выдачи _____
e-mail: _____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь)

_____ (Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

_____ (дата и место рождения)

с « _____ » _____ 20 _____ года

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ СНИЛС _____

_____ (адрес места жительства и проживания)

принять в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте с _____ до _____ лет

в _____ группу с _____

(младшую, среднюю, старшую, подготовительную)

(число, месяц, год)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____

_____ (ФИО (последнее при наличии))

_____ (адрес места жительства, контактный телефон)

Отец: _____

_____ (ФИО (последнее при наличии))

_____ (адрес места жительства, контактный телефон)

Доверяю забирать ребенка из детского сада:

1. _____ (ф.и.о., степень родства к ребенку)

2. _____ (ф.и.о., степень родства к ребенку)

3. _____ (ф.и.о., степень родства к ребенку)

_____ дата

_____ / _____
подпись /расшифровка

Выбираю режим пребывания ребенка:

- ☐ Режим кратковременного пребывания (до 4-х часов);
- ☐ Режим пребывания 10,5 часов

С Федеральным законом № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 1.2,43,44,45,54,55,64,65), Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

Выбираю язык образования своего ребенка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

Обучение

- ☐ по основной программе дошкольного образования:
- ☐ по адаптированной программе дошкольного образования

(дата)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Я _____,

Даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку персональных данных моих и моего ребенка по технологиям и обработки документов, существующих органов самоуправления, с целью получения услуги по зачислению, образованию, присмотру и уходу за ребенком в следующем объеме: ФИО; дата рождения; адрес места жительства; серия, номер, дата выдачи документа удостоверяющего личность; информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций); сведения, подтверждающие особый социальный статус. Отзыв настоящего согласия в случаях предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 года № 150-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

(дата)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

С информацией о начале посещения ребенком ДОО только после оформления медицинской карты ознакомлен(а) и согласен(а)

(дата)

(подпись)

(И.О. Фамилия)