

№ _____ « _____ » _____ 20____ г.
(номер и дата регистрации заявления)

приказ № _____
от « _____ » _____ 20____ г.
«О зачислении ребенка в МАДОУ «Детский сад «Сказка» г. Белоярский»

Заведующему муниципальным автономным
дошкольным образовательным учреждением
Белоярского района
«Центр развития ребенка – детский
сад «Сказка» г.Белоярский»
Курбачевой О.В.
родителя (законного представителя)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении ребенка в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

дата рождения _____

реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)

ребенка _____

в образовательное учреждение Белоярского района, реализующее программу дошкольного образования МАДОУ «Детский сад «Сказка» г. Белоярский» на обучение по образовательной программе _____ дошкольного образования _____ в _____ группу

_____ (общеразвивающей, компенсирующей направленности)

с режимом пребывания _____ с « _____ » _____ 20____ г.
(полного дня) (желаемая дата приема на обучение)

Данные о родителях (законных представителях) ребенка:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) матери _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) отца _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

« _____ » _____ 20____ г. _____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

С распоряжением Комитета по образованию администрации Белоярского района от «18» февраля 2022 года № 58 «О закреплении муниципальных образовательных учреждений за конкретными территориями Белоярского района» ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью получения услуги по зачислению ребенка в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования, даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (в том числе распространение), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)
