

**ОБРАЗЕЦ**

Заведующему МБДОУ «ЦРР - детский сад №15»  
(наименование муниципальной образовательной организации)

Овчинниковой Алевтине Владимировне

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

Выдан \_\_\_\_\_  
(дата и место выдачи)

\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости))

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о переводе ребенка в группу компенсирующей направленности**

Прошу перевести моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес места жительства ребенка)

на обучение в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Центр развития ребенка – детский сад № 15»  
(наименование образовательного учреждения)

С \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(дата)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в группу: компенсирующей направленности \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей)

о необходимом режиме пребывания ребенка режим полного дня, с понедельника по четверг с 7.00ч. по 19.00ч. (12ч.), в пятницу с 7.00ч. по 18.00ч. (11ч.)  
(кратковременное пребывание, режим полного дня, круглосуточное пребывание)

Язык образования – русский, родной язык из числа народов России - \_\_\_\_\_  
(указать какой)

К заявлению прилагается следующий документ:

1. Заключение ПМПК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
(кем выдан)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(ФИО) (Подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом образовательной организации, образовательными программами ДООУ, с распорядительным актом органа местного самоуправления об установлении территории, за которой закреплено учреждение, с информацией о сроках приема документов и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(ФИО) (Подпись)

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, индекс, адрес субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
(номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

подтверждаю согласие в **Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Центр развития ребенка – детский сад № 15», 617830, Пермский край, г. Чернушка, ул. Нефтяников, д. 6 А**  
(наименование и адрес образовательного учреждения)

на обработку представленных в настоящем заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, то есть любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распределение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует на период обучения ребенка в образовательном учреждении и до истечения срока хранения личного дела либо до дня отзыва в письменной форме в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(ФИО) (Подпись)