

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 зачислении ребенка в образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования

Прошу зачислить 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 образовательной программе дошкольного образования в группу: _____
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)

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

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Свидетельство о рождении ребёнка (копия);
2. Свидетельство о регистрации по месту пребывания ребенка (копия);
3. Паспорт родителя (копия);
4. _____
5. _____

« _____ » _____ 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. 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)