

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

Заведующему МАДОУ «Детский сад
«Снегирек» г. Белоярский»
Павловой Марине Юрьевне
родителя (законного представителя)

Приказ о зачислении № _____
от « _____ » _____ 20____ г.

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

ЗАЯВЛЕНИЕ о зачисления ребенка в МАДОУ «Детский сад «Снегирек» г. Белоярский»

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

_____ дата рождения « _____ » _____ 20__ года
реквизиты свидетельства о рождении: _____

_____ (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)
в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Белоярского района
«Детский сад комбинированного вида «Снегирек» г. Белоярский»
направленность группы: общеразвивающая / компенсирующая,
(нужное подчеркнуть)
режим пребывания: полного дня / кратковременного пребывания.
(нужное подчеркнуть)

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) _____

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка)

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

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

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. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

С Уставом Учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

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

С распоряжением Комитета по образованию администрации Белоярского района «О закреплении муниципальных образовательных учреждений за конкретными территориями Белоярского района» от « ____ » _____ 20__ года № ____ ознакомлен(а).

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

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. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)