

Директору МАДОУ ЦРР д/с № 5 «Ёлочка»

Н.Ю. Пушкарёвой

от родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя)

серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан: _____

Место жительства:

Населённый пункт _____

ул. _____

д. _____ кор. _____ кв. _____

Номер телефона (при наличии) _____

E-mail (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребёнка детский сад № 5 «Ёлочка» города Ишима моего (ю) сына (дочь)

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

Дата рождения ребёнка " _____ " _____ 20 _____ г.р.

Реквизиты свидетельства о рождении (либо выписки из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния):

серия _____ № _____ дата выдачи " _____ " _____ 20 _____ г.,

кем выдано: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Адрес места жительства/места пребывания/ места фактического проживания ребёнка
(нужное подчеркнуть)

Населённый пункт _____ ул. _____

дом _____ корпус _____ кв. _____

Дата, желаемого приёма на обучение с « _____ » _____ 20 _____ г.

в _____ группу « _____ »
(возрастная категория)

Выбор направленности группы: общеразвивающая, компенсирующая, оздоровительная, комбинированная (нужное подчеркнуть).

Выбор необходимого режима пребывания ребёнка: полный день; кратковременное пребывание; консультационно-методический пункт (нужное подчеркнуть).

Выбор программы обучения: образовательная программа дошкольного образования; адаптированная образовательная программа дошкольного образования (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (нужное подчеркнуть).

Выбор языка образования _____, родного языка из _____

числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского, как родного (с учётом языка, определённого Уставом образовательной организации).

Сведения о втором родителе (законном представителе)

Степень родства: _____
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан: _____
Место жительства:
Населённый пункт _____
ул. _____ Д. _____ кв. _____
Номер телефона (при наличии) _____
E-mail (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Ознакомлен(а) с:

- Уставом образовательной организации _____
подпись
 - Лицензией на право ведения образовательной деятельности _____
подпись
 - Распорядительным актом о закреплённой территории _____
подпись
 - Образовательной программой образовательной организации _____
подпись
 - Правилами внутреннего распорядка воспитанников _____
подпись
- и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а) _____
подпись

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» со дня подписания заявления и до дня отзыва в письменной форме **я даю согласие** на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих, своего супруга (супруги) и своего ребёнка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество,
- дата рождения,
- адрес места жительства/пребывания/проживания,
- номер телефона,
- e-mail,
- реквизиты документа, удостоверяющего личность,
- реквизиты свидетельства о рождении либо выписки из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния,
- реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (*нужное подчеркнуть*).

_____ *дата*

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*