

Регистр. № _____ от _____
Номер и дата регистрации заявления

Заведующему МБДОУ – детский сад № 406

Кондовиной Наталье Викторовне

От Ивановой Марии Николаевны

(фамилия, имя, отчество полностью (последнее –
при наличии) родителя (законного представителя) *

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя) *:

паспорт 0000 № 000000 ГУ МВД России
по Свердловской области 11.08.2020 г.,

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)

адрес электронной почты родителя

(законного представителя): Ivanova@mail.ru,

номер телефона родителя (законного

представителя) *: 8(902) 7575752206

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение - детский сад № 406 моего ребенка Иванова Петра Андреевича

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

15.02.2022 г.р., реквизиты свидетельства о рождении ребенка*(реквизиты записи акта о
(дата рождения ребенка) *

рождении ребенка) АИ-П № 75481 Отдел Загса Орджоникидзевского района города
Екатеринбурга выдано 20.02.2022 г.,

(серия, номер, кем выдано, когда выдано) *

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть) ребенка:
620042, Свердловская область, г. Екатеринбург ул. Избирателей 60-55

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

- ✓ на обучение по образовательной программе дошкольного образования,
- ✓ оказание услуги по присмотру и уходу.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

заполняется при необходимости ;

(документ, номер, кем выдан, когда выдан) *

В возрастную группу с _____ до _____ лет. (в порядке перевода из ДОО № _____).

Выбираю направленность дошкольной группы* (отметить любым значком):

- ✓ общеразвивающая;
- Г компенсирующая (с указанием особенностей развития) _____;
- Г оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) _____.

Желаемая дата приема на обучение в учреждение*: 01.09.2023 г.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания) полного дня (10,5 ч).

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка* русский.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

- Г да;
- ✓ нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

- Г да;
- ✓ нет.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ) РЕБЕНКА:**МАТЬ:** Иванова Мария Николаевна*(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))*адрес электронной почты Ivanova@mail.ru контактный телефон 8(902) 7575752206**ОТЕЦ:** Иванов Андрей Петрович*(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))*адрес электронной почты Ivanov@mail.ru контактный телефон 8(902) 7575752206

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами* (указать):

- ✓ устав учреждения;
- ✓ лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- ✓ образовательная программа дошкольного образования учреждения;
- ✓ Постановление о закреплении территории муниципального образования «город Екатеринбург»

О сроках приема документов и другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:

- ✓ Правила внутреннего распорядка обучающихся (воспитанников); Правила приема обучающихся (воспитанников) на обучение по образовательной программе дошкольного образования; Режим занятий обучающихся (воспитанников); Формы, периодичность и порядок текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (воспитанников); Порядок и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся (воспитанников); Порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися (воспитанниками) и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних.

*(подпись родителя (законного представителя))**

*(дата)**

*(подпись родителя (законного представителя))**

*(дата)****ДОВЕРЯЮ ЗАБИРАТЬ РЕБЕНКА ИЗ ДЕТСКОГО САДА:**1. Ивановой Людмиле Васильевне (бабушка)*(Ф.И.О., степень родства)*

2. _____

*(подпись родителя (законного представителя))**

*(дата)**

Я, _____, даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку персональных данных моих и моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в МБДОУ, с целью получения услуги по зачислению, образованию, присмотру и уходу за ребенком в следующем объеме: Ф.И.О.; дата рождения; адрес места жительства; серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность; информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций); сведения, подтверждающие особый социальный статус. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в МБДОУ – детский сад № 406.

*подпись родителя (законного представителя) **

*(дата)**

* Поля, обязательные для заполнения.