

Решение руководителя

Заведующему БМАДОУ № 41 Садовниковой Н.А.

от \_\_\_\_\_

Фамилия имя отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность родителя  
(законного представителя) \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

заявление (инд. № \_\_\_\_\_)

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия имя отчество (при наличии))

являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_,

свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

индекс \_\_\_\_\_, область \_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_,

пос. \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом № \_\_\_\_\_, квартира № \_\_\_\_\_,

прошу зачислить ребенка в дошкольную образовательную организацию на обучение по образовательным программам дошкольного образования.

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Выбираю **язык образования, родной язык** из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык \_\_\_\_\_

(указать язык)

Потребность 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) **(подчеркнуть) – есть / нет.**

**Желаемый вид направленности группы** (отметить любым значком):

- общеразвивающая
- компенсирующая \_\_\_\_\_  
(указать особенность развития)
- оздоровительная \_\_\_\_\_  
(указать направленность оздоровления)
- комбинированная \_\_\_\_\_  
(указать особенность развития)

**Необходимый режим пребывания ребенка** (отметить любым значком):

- Полный день (10,5-12 часов)
- Круглосуточного пребывания (24 часа)
- Кратковременного пребывания (до 5 часов)
- Сокращенного дня (8-10 часов)
- Продленного дня (13-14 часов)

Желаемая дата приема ребенка на обучение \_\_\_\_\_.

Фамилию (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ребенком семье и имеющих общее с ним место жительства

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Данные о родителях (законных представителях) ребенка:**

**Мать:** \_\_\_\_\_,  
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ (контактный телефон (при наличии))

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

**Отец:** \_\_\_\_\_,  
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ (контактный телефон (при наличии))

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

**Законный представитель:**

\_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ (контактный телефон (при наличии))

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ подпись заявителя

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации, с образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с распорядительным актом органа местного самоуправления Березовского городского округа о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями Березовского городского округа, правами и обязанностями воспитанников **ознакомлен(а)**.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ подпись заявителя

**Согласие родителя (законного представителя) на использование и обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением.

По письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

## РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ДОКУМЕНТОВ

Настоящим подтверждается, что «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. уполномоченным лицом БМАДОУ № 41

\_\_\_\_\_ (Должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

приняты документы

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Фамилия имя отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

на обучающегося (воспитанника) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), дата рождения)

согласно перечня:

1) заявление о приеме ребенка в Образовательную организацию, индивидуальный № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

документы сдал: \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

документы принял: \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
подпись