

от _____

(Фамилия Имя Отчество (при наличии) родителя (законного представителя)
Документ, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя)

заявление (Инд. № _____)

Я, _____, являясь
родителем (законным представителем) (фамилия имя отчество (при наличии))

(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

Данные о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать:

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

(контактный телефон (при наличии))

(адрес электронной почты (при наличии))

Отец:

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

(контактный телефон (при наличии))

(адрес электронной почты (при наличии))

Законный представитель:

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

(контактный телефон (при наличии))

(адрес электронной почты (при наличии))

Дата

подпись заявителя

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт образовательной организации, 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)