

Регистр. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Дата и номер регистрации заявления

Заведующему МБДОУ – детский сад № 500  
Новошевской Светлане Петровне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) полностью  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность  
родителя (законного представителя) ребенка:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

Дата рождения \_\_\_\_\_, Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(реквизиты Свидетельства о рождении)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) - \_\_\_\_\_

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

в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет  
(в порядке перевода из ДОО № \_\_\_\_\_) Желаемая дата приема на обучение: \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ) РЕБЕНКА:

#### МАТЬ:

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

e-mail \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_

#### ОТЕЦ:

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

e-mail \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ БРАТЬЕВ И(ИЛИ) СЕСТЕР, ПРОЖИВАЮЩИХ В ОДНОЙ СЕМЬЕ И ИМЕЮЩИХ ОБЩЕЕ МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА (ФИО)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

### Выбираю режим пребывания ребенка:

- Режим кратковременного пребывания (до 4-х часов)
- Режим пребывания 10,5 часов

Выбираю язык образования своего ребенка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка: \_\_\_\_\_:

### Обучение

- по основной программе дошкольного образования
- по адаптированной программе дошкольного образования

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка

С Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, Постановлением о закреплении территорий муниципального образования «город Екатеринбург» за муниципальными дошкольными образовательными организациями и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, в том числе через официальный сайт образовательной организации, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

Я, \_\_\_\_\_,  
даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку персональных данных моих и моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, 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 органы местного самоуправления.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)