

Регистр. № _____ от _____
Дата и номер регистрации заявления

Заведующему МБДОУ – детский сад № 500
Новошевской Светлане Петровне

от _____
(фамилия, имя, отчество, (последнее при наличии) родителя (законного представителя) *)

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя)* _____

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

Адрес электронной почты родителя (законного представителя): _____

Номер телефона родителя законного представителя*: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 500 моего ребенка _____

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

_____, реквизиты свидетельства о рождении ребенка* _____

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

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

(нужное подчеркнуть)

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

в группу для детей с _____ до _____ лет (в порядке перевода из ДОО № _____)

- ☐ На обучение по образовательной программе дошкольного образования
- ☐ Оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка: _____

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

Адрес электронной почты родителя (законного представителя): _____;

Номер телефона родителя (законного представителя) : _____;

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки: _____

Выбираю направленность дошкольной группы* (отметить любым значком):

- ☐ Общеразвивающая;
- ☐ Компенсирующая (с указанием особенностей развития);
- ☐ Оздоровительная (с указанием направленности оздоровления).

Желаемая дата приема на обучение в учреждение*: _____.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания) _____.

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

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

- Да;
- Нет.

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

- Да;
- Нет.

(подпись)

(дата)

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;
- другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:
- правила приема на обучение воспитанников МБДОУ № 500;
 - правила внутреннего распорядка обучающихся (воспитанников) МБДОУ № 500
 - порядок и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся (воспитанников);
 - положение о порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ № 500 и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся;
 - режим дня, занятий обучающихся (воспитанников);
 - положение о форме, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости воспитанников МБДОУ № 500.

(подпись родителя (законного представителя)* (дата)

(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 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)

*поля обязательные для заполнения