

Заведующему МБДОУ детский сад №8 «Сказка»
Саркисянц С.П.

(Ф.И.О. заведующей)

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью (последнее- при наличии)

Проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства с указанием индекса)

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____

Дата выдачи _____

Телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка _____,

Ф.И.О. полностью (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка _____

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____, дата выдачи _____

_____ г., кем выдан _____

Адрес места жительства: _____

(места пребывания, места фактического пребывания с указанием индекса)

в МБДОУ детский сад №8 «Сказка» в группу _____

(общеразвивающей, компенсирующей) направленности (нужное подчеркнуть) с **10 часовым** пребыванием детей на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата приема на обучение: « _____ » _____ 20 _____ года.

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю _____ язык.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) **ДА/НЕТ** (нужное подчеркнуть). Основание: _____

заключение ППК; справка МСЭ (ИПРА при наличии)

Режим пребывания ребенка: _____ дней; _____ часов.

(кол-во дней в неделю)

(кол-во часов в день)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка:

мать _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью (последнее – при наличии)

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

_____ серия _____ номер _____, дата выдачи _____ г., кем выдан _____

Адрес места жительства: _____

(адрес места жительства с указанием индекса)

Номер телефона _____, E-mail: _____

отец _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью (последнее – при наличии)

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

_____ серия _____ номер _____, дата выдачи _____ г., кем выдан _____

Адрес места жительства: _____

(адрес места жительства с указанием индекса)

Номер телефона _____, E-mail: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а). _____

К заявлению прилагаю копии:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ;
- свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ (-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка;
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте практического проживания ребенка;
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);
- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства);
- медицинское заключение.

Расписку о приеме документов на руки получил(а)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
Подпись (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____

от « _____ » _____ 20 _____ г.

Заявление-согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, _____ обезличивание, уничтожение и передачу моих персональных данных в органы местного самоуправления, а также организации, участвующие в процессе предоставления муниципальной услуги третьим лицам, заключившим договоры (соглашения) о едином информационном пространстве, а также производить обмен персональными данными, содержащимися в настоящем заявлении о документах, прилагаемых к нему, а именно совершение действий, предусмотренных статьями 6,9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных». Подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей воле и в своем интересе. Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме.

«_____» _____ 20____ г.

_____/_____
Подпись (расшифровка подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 698875933354843316134420126408267428494147114470

Владелец Саркисянц Светлана Павловна

Действителен с 18.04.2025 по 18.04.2026