

Заведующему МБДОУ детский сад № 545 «Рябинка»
Макушиной Е.В.

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 (принять) в МБДОУ детский сад № 545 «Рябинка» моего ребенка

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

_____ в группу № _____ для детей от _____ до _____ лет.

(дата рождения ребенка)*

реквизиты свидетельства о рождении ребенка*

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

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть)
ребенка: _____

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

- на обучение по образовательной программе дошкольного образования,
 оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

адрес электронной почты родителя (законного представителя) _____,
номер телефона родителя (законного представителя) _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)
_____;

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

Выбираю направленность дошкольной группы* (отметить любым значком):

- общеразвивающая;
 компенсирующая (с указанием особенностей развития) _____;

Желаемая дата приема на обучение в учреждение*: _____ 20__ г.

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

(указать)

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

(указать)

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;
- порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования;
- порядок и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся МБДОУ;
- Правила внутреннего распорядка воспитанников МБДОУ;

другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:

- _____
- _____

(подпись родителя (законного представителя))*

(подпись родителя (законного представителя))*

(дата)*

(дата)*

Я _____
(фамилия, имя, отчество)

даю бессрочное согласие МБДОУ детский сад № 545 «Рябинка» (далее МБДОУ) и филиалу – Централизованная бухгалтерия образовательных учреждений Орджоникидзевского района города Екатеринбурга на использование и обработку персональных данных моих и моего ребёнка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, с целью получения услуги по зачислению, образованию, присмотру и уходу за ребёнком (сбор, систематизацию, обработку, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение), а также возмещение части стоимости, оплаченной за услуги МБДОУ (кэшбэк) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____ 20 ____ г.
дата

_____/_____
подпись / расшифровка

*Поля, обязательные для заполнения