

Заведующему МБДОУ «Детский сад №5
«Колокольчик» Кузнецовой Светлане Николаевне
от _____
(Ф.И.О родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приёме на обучение
по образовательным программам дошкольного образования № _____

Прошу принять моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребёнка)
проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства ребёнка)
в МБДОУ «Детский сад № 5 «Колокольчик» в общеразвивающую группу № _____
(наименование образовательного учреждения) с «_____» _____ 20____ г.
(желаемая дата приёма на обучение)

с режимом пребывания _____ часов.
(необходимый режим пребывания ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

	Мать (либо опекун/попечитель)*	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
Адрес места жительства		
Контактные телефоны		

* В случае, если в интересах ребёнка при подаче заявления действует опекун/попечитель – указываются сведения об опекуне/попечителе (сведения о матери или отце не указываются).

Выбираю языком обучения по образовательным программам дошкольного образования русский язык.

(подпись)

(дата)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

Мать (либо опекун/попечитель)

(подпись)

(дата)

Отец

(подпись)

(дата)

Даю согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребёнка (подопечного) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с целью оказания муниципальных услуг в сфере образования:

	Мать (либо опекун/попечитель)	Отец
Номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе		
Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие субъекта персональных данных	Персональные данные ребёнка: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения, место рождения, пол, СНИЛС, гражданство, реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, кем выдан), адрес регистрации по месту жительства, адрес регистрации по месту пребывания, адрес фактического места жительства, информация о трудной жизненной ситуации, информация о здоровье (группа здоровья, физкультурная группа, инвалидность, наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении), информация об образовании: форма получения образования, сведения о зачислении (дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении), образовательная программа, режим пребывания, сведения об отчислении, выбытии, переводе. Персональные данные родителей (законных представителей) ребёнка: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения, СНИЛС, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства, контактные телефоны, адрес электронной почты (при наличии)	
Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие, общее описание используемых операторов способов обработки	Обработка персональных данных осуществляется оператором в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом.	
Срок в течение которого действует согласие	Настоящее согласие действительно в течение срока оказания муниципальных услуг в сфере образования	
	_____ _____ (подпись, дата)	_____ _____ (подпись, дата)

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида:

(имею, не имею)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей: _____

(категории граждан, имеющих право внеочередного/первоочередного приёма детей в организации, реализующие программы дошкольного образования, реквизиты документа, подтверждающего наличие льготного права)

Наличие у ребёнка права преимущественного приёма в образовательные организации, в которых обучаются их братья и (или) сестры, проживающие с ним в одной семье и имеющие общее место жительства

(фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) братьев и (или) сестёр)