

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

Заведующему МАДОУ детский сад комбинированного вида  
№ 125

Малышевой Наталье Вячеславовне

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 дошкольное образовательное учреждение моего ребенка

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

\_\_\_\_\_, реквизиты свидетельства о рождении ребенка\*  
(дата рождения 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)

в группу для детей в возрасте с \_\_\_\_\_ лет 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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) \_\_\_\_\_;
- 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) \_\_\_\_\_  
(указать)

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 МАДОУ № 125;
- правила внутреннего распорядка обучающихся (воспитанников) МАДОУ № 125
- порядок и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся (воспитанников);
- положение о порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МАДОУ № 125 и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся;
- режим дня, занятий обучающихся (воспитанников);
- положение о форме, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости

воспитанников МАДОУ № 125.

1  
2  
2

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) \* (подпись родителя (законного представителя) \*

\_\_\_\_\_  
(дата)\*

\_\_\_\_\_  
(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.

1  
3  
3

—