

№ ____ « ____ » _____ 20 ____ г.
номер и дата регистрации заявления

приказ № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.
«О зачислении детей в МАДОУ»

Руководителю муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
Белоярского района «Детский сад
комбинированного вида «Березка» г. Белоярский»

(фамилия, имя, отчество)

родителя (законного представителя)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Дата рождения _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка _____

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Белоярского района
«Детский сад комбинированного вида «Березка» г. Белоярский» на обучение по
образовательной программе дошкольного образования,

в группу _____ направленности
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)

с режимом пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Данные о родителях (законных представителях) ребенка:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) **матери** _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) **отца** _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком
образования _____, в том числе _____ как родной язык.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
инвалида (при наличии) _____

« ___ » _____ 20__ г. _____ (подпись) (_____)
(расшифровка подписи)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (а).

« ___ » _____ 20__ г. _____ (подпись) (_____)
(расшифровка подписи)

С распоряжением Комитета по образованию администрации Белоярского района от « __ » _____ 20__ года № __ «О закреплении муниципальных образовательных учреждений за конкретными территориями Белоярского района» ознакомлен (а).

« ___ » _____ 20__ г. _____ (подпись) (_____)
(расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью получения услуги по зачислению ребенка в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования, даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (в том числе распространение), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« ___ » _____ 20__ г. _____ (подпись) (_____)
(расшифровка подписи)