

Заведующему МБДОУ «Детский сад №1 «Гуси-лебеди» п.Ола»

(наименование учреждения)

Силаевой Ольге Евгеньевне

(Ф.И.О. заведующего)

от:

Ф.И.О.(матери/отца) _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Проживающей(его) по адресу _____

Заявление о зачислении

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь) _____,

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения _____

свидетельство о рождении (серия, №, дата выдачи, кем выдано) _____

проживающего по адресу _____

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка _____

в группу _____

указать группу посещения образовательного учреждения ребенком, направленность группы _____

с _____

указать желаемую дату начала посещения образовательного учреждения _____

Режим пребывания ребёнка _____

Полного дня / кратковременного пребывания _____

Потребность 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) _____

Да/нет

Мать _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Паспорт (серия и №, кем и когда выдан) _____

Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) _____

Отец _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Паспорт (серия и №, кем и когда выдан) _____

Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) _____

Дополнительные сведения о муниципальных образовательных учреждениях, выбранных для приема, и наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) _____

Законный представитель _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Паспорт (серия и №, кем и когда выдан)

Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) братьев и (или) сестер ребенка, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства _____

Дата

подпись

расшифровка подписи

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности дошкольного образовательного учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

Дата

подпись

расшифровка подписи

На основании Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, _____ даю согласие на обработку моих персональных данных и данных своего несовершеннолетнего ребенка _____,

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения

С момента зачисления ребёнка в МБДОУ _____ до момента выбытия ребёнка из учреждения (сбор, систематизацию, накопление, изменение, использование, распространение в СМИ, в том числе передачу третьим лицам – Комитету образования администрации муниципального образования «Ольский городской округ» (передачу способами, не противоречащими закону РФ.

А именно:

- фамилию, имя, отчество, дату рождения, места жительства, место работы, семейного положения своего подопечного в целях:
- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики и т.д.

Я проинформирован(а), что МБДОУ _____ будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Дата

подпись

расшифровка подписи

Язык обучения моего сына(дочери) _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения

выбираю _____ язык, из числа языков народов Российской Федерации, в том числе _____ язык как родной язык.

Дата

подпись

расшифровка подписи

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 355657241185316324136411458373773346058785353910

Владелец Силаева Ольга Евгеньевна

Действителен с 31.10.2022 по 31.10.2023