

Заведующему БМАДОУ «Детский сад № 19»

Инд. № _____

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ (Инд. № _____)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
являясь _____ родителем _____ (законным _____ представителем) _____

_____ (фамилия, имя отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)
Свидетельство о рождении серия _____ номер _____, дата выдачи _____ адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:
индекс _____, область _____,
город _____, пос. _____, лица _____, дом _____, квартира _____
прошу зачислить ребенка в дошкольную образовательную организацию на обучение по образовательным программам дошкольного образования.

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии):

Выбираю язык образования, родной из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский как родной язык _____
(указать язык)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программ дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (подчеркнуть) – **есть/нет**.

Желаемый вид направленности группы (отметить любым значком):

- общеразвивающая
- компенсирующая _____ (указать особенность развития)
- оздоровительная _____ (указать направленность оздоровления)
- комбинированная _____ (указать особенность развития)

Необходимый режим пребывания ребенка (отметить любым значком):

- полный день (10,5-12 часов)
- круглосуточного пребывания (24 часа)
- кратковременного пребывания (до 5 часов)
- сокращенного дня (8-10 часов)
- продленного дня (13-14 часов)

Желаемая дата приема ребенка на обучение _____

Данные о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать _____
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

_____ (контактный телефон, адрес электронной почты)

Отец _____
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

_____ (контактный телефон, адрес электронной почты)

Законный представитель: _____
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

_____ (контактный телефон, адрес электронной почты)

_____ дата

_____ подпись заявителя

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом Образовательной организации, с образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с распорядительным актом органа местного самоуправления городского округа о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа, правами и обязанностями воспитанников и их родителей (законных представителей), в т.ч. через официальный сайт **ознакомлен(а)**

_____ дата

_____ подпись заявителя

Согласие родителя (законного представителя) на использование и обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением.

По письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ).

"__" _____ 20 г. _____
(Подпись) (ФИО)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

"__" _____ 20 г. _____
(Подпись) (ФИО)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 564644994569073537114765422031472967103361152768

Владелец Шабурова Наталья Александровна

Действителен с 18.06.2026 по 18.06.2027