

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему МАДОУ д/с № 49 «Радуга»

\_\_\_\_\_  
С.Н. Камаловой

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

\_\_\_\_\_  
телефон

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приеме ребенка

Прошу принять (зачислить) в Муниципальное автономное дошкольное  
образовательное учреждение детский сад № 49 «Радуга»  
(наименование образовательного учреждения)

моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество ребенка)

Дата и место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Сведения о семье:

**Мать** (законный представитель) (Ф.И.О.) (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения

Данные паспорта: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи

Место работы: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ адрес электронной почты(при наличии) \_\_\_\_\_

**Отец** (законный представитель) (Ф.И.О.) (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения

Данные паспорта: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи

Место работы: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
(дата)

Даю свое согласие:

1) на образование и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ языке, на получение образования на родном языке из числа народов РФ: \_\_\_\_\_ (вписать нужное).

2) на зачисление моего ребенка в группу общеразвивающей направленности на обучение по основной общеобразовательной программе – образовательной программе дошкольного образования на 10-ти часовой режим пребывания в ДОУ;

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

3) на зачисление моего ребенка в группу компенсирующей направленности по адаптированной образовательной программе дошкольного образования на основании рекомендаций психолого – медико – педагогической комиссии, на 10-ти часовой режим пребывания в ДОУ.

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, с образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
(дата)

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по существующим технологиям обработки документов, с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

1. фамилия, имя, отчество;
2. дата и место рождения;
3. адрес места жительства;
4. серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
5. серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении ребенка, наименование выдавшего органа свидетельство о рождении ребенка;
6. информация о выплаченных суммах компенсаций;
7. номер счета по вкладу (счета банковской карты).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
(дата)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Свидетельства о рождении ребенка (копия).
2. Медицинское заключение.
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства.
4. Иные документы: (заключение ПМПК, справка об инвалидности, свидетельство об установлении отцовства и др.) \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)                      \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)                      «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
(дата)

Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, перечне представленных документов выдана.

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)                      \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)                      «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
(дата)

-----

### РАСПИСКА

о получении документов от родителей (законных представителей) при поступлении ребёнка \_\_\_\_\_

ФИО ребенка

\_\_\_\_\_ дата рождения

в МАДОУ № 49 «Радуга»:

1. Заявление о приеме ребёнка в Учреждение (Регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_).
2. Свидетельства о рождении ребенка или документ подтверждающий родство заявителя. (копия)
3. Медицинское заключение.
4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства.
5. Иные документы: (заключение ПМПК, справка об инвалидности, свидетельство об установлении отцовства и др.) \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ответственное лицо                      \_\_\_\_\_ подпись                      \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

М.П.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 25910413180194252715292873429998908689710672454

Владелец Камалова Светлана Николаевна

Действителен с 01.09.2023 по 31.08.2024