

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 _____ 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)

