

Регистрационный № \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующему МАДОУ № 5  
Н.Г. Хваловой

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить **в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 5»**

(наименование образовательной организации)

моего несовершеннолетнего ребёнка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)

Дата рождения ребёнка: \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителей (законных представителей))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Выбор языка образования (родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_

(указывается язык)

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(указать «да» или «нет», если «да» указать наименование программы)

Направленность дошкольной группы: \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребёнка: \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение: \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, постановлением Администрации Североуральского городского округа о закреплении за муниципальными образовательными организациями Североуральского городского округа определённых территорий, в том числе через официальный сайт образовательной организации, ознакомлен (а).

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

\_\_\_\_\_  
подпись (родителя (законного представителя))

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

«Расписку в получении документов», содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приёме ребёнка в МАДОУ № 5, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за приём документов, и печатью образовательной организации получил (а) на руки.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

## СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя))

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

(ФИО несовершеннолетнего, дата рождения)

На основании части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на использование и обработку персональных данных в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует 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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)