

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя полностью)
Паспортные данные: серия _____ № _____
кем и когда выдан _____

Ребенок: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
дата рождения ребенка _____
место рождения _____
Свидетельство о рождении: серия _____ № _____
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка
ул. (пр-кт) _____
№ дома _____ № кв. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение № 19 «Детский сад комбинированного вида» с _____

(желаемая дата приема на обучение ребенка)

Язык образования _____, в том числе считать _____, как родной язык

Программа обучения _____
(образовательная программа дошкольного образования/ адаптированная образовательная программа дошкольного образования)

Направленность группы _____
(общеразвивающая, компенсирующая)

Необходимый режим пребывания ребенка _____
(полного дня (12 часовое пребывание)/ сокращенного дня (8-10,5 часовое пребывание)

Имеется ли потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____ (да/нет)

Наличие права на меры социальной поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей _____ (да (с указанием)/нет)

Фамилия, имя, отчество, контактный телефон, e-mail родителей (законных представителей) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

Контактный телефон, e-mail _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя полностью)

Контактный телефон, e-mail _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАДОУ № 19 «Детский сад комбинированного вида», ознакомлен(а)

Даю(ем) согласие на сбор, обработку, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, передачу, удаление, уничтожение моих (наших) персональных данных и персональных данных моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося, в порядке, установленном законодательством Российской Федерацией, с целью организации его обучения при приеме несовершеннолетнего обучающегося на обучение по программам дошкольного образования. Срок обработки персональных данных - с момента их предоставления до окончания пребывания несовершеннолетнего обучающегося в МАДОУ № 19 «Детский сад комбинированного вида» и на период последующей сдачи отчетности в установленные законодательством сроки.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а)(последнее при наличии) братьев и (или) сестер для приема в МАДОУ № 19 «Детский сад комбинированного вида»: