

Инд. № _____

Заведующему
БМАДОУ «Детский сад № 48 «Росток»
Мининой Марии Александровне

от _____

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

Документ, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя)

№ _____
выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребенка в БМАДОУ «Детский сад № 48 «Росток»

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии)

являюсь родителем (законным представителем)

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка: _____,

Свидетельство о рождении ребенка:

серия _____ номер _____, дата выдачи _____,

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)
ребенка: индекс _____, область _____,

город _____, пос. _____,

улица _____, дом № _____, квартира № _____,

прошу зачислить ребенка в БМАДОУ «Детский сад № 48 «Росток» на обучение по образовательным программам дошкольного образования.

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

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): **имеется / не имеется**

нужное подчеркнуть

Желаемый вид направленности группы:

- ☐ общеразвивающая
- ☐ компенсирующая
- ☐ оздоровительная
- ☐ комбинированная

Необходимый режим пребывания ребенка:

- ☐ Полный день (10,5-12 часов)
- ☐ Круглосуточное пребывание (24 часа)

- ☐ Кратковременное пребывание (до 5 часов)
- ☐ Сокращенного дня (8-10 часов)
- ☐ Продленного дня (13-14 часов)

Желаемая дата приема на обучение: _____

Данные о родителях (законных представителях):

Мать:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Контактный телефон (при наличии): _____

Адрес электронной почты: _____

Отец:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Контактный телефон (при наличии): _____

Адрес электронной почты: _____

Законный представитель:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Контактный телефон (при наличии): _____

Адрес электронной почты: _____

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии): _____

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства:

1. _____

2. _____

3. _____

Дата: _____

_____ (_____)
подпись фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт образовательной организации, **ознакомлен(а)**

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (_____)
подпись фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

**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. № 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. № 152-ФЗ).

Дата: «_____» _____ 20____ г.

_____ (_____)

подпись фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата: «_____» _____ 20____ г.

_____ (_____) _____

подпись фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 68310291949308261174446458885988728622825444148

Владелец Минина Мария Александровна

Действителен с 19.02.2026 по 19.02.2027