

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 8»
Маловой Наталье Михайловне
(полное либо сокращённое наименование ДОУ в соответствии с уставом)
от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ о приёме на обучение
по образовательным программам дошкольного образования № _____

Прошу принять моего ребёнка _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)

_____ д. _____
(дата рождения ребёнка)

проживающего по адресу: _____
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка)

реквизиты свидетельства о рождении: _____
(серия, номер, дата выдачи, кем выдано)

в МБДОУ «Детский сад № 8» _____
(наименование ДОУ)

в _____ группу *общеразвивающей направленности* с _____ Г.
(направленность группы, желаемая дата приёма на обучение)

с режимом пребывания *полного дня (10,5-12 часового пребывания)*.
(необходимый режим пребывания ребёнка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

	Мать (либо опекун / попечитель) *	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)		
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)		
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки		

* В случае, если в интересах ребёнка при подаче заявления действует опекун/попечитель – указываются сведения об опекуне/попечителе (сведения о матери или отце не указываются).

Выбираю языком образования по образовательным программам дошкольного образования _____ язык. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в т.ч. русский язык как родной): _____

Потребности в обучении ребенка 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): _____ . (имею, не имею)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии)

отдельных категорий граждан и их семей: ____.

(категории граждан, имеющих право внеочередного/первоочередного приёма детей в организации, реализующие программы дошкольного образования, реквизиты документа, подтверждающего наличие льготного права)

Наличие у ребёнка права преимущественного приема в государственные и муниципальные образовательные организации, в которых обучаются его полнородные и неполнородные братья и (или) сестры _____. (фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) братьев и (или) сестёр)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, распорядительным актом администрации Кольчугинского района о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями муниципального района ознакомлен лично или через официальный сайт ДООУ.

	Мать (либо опекун/попечитель)	Отец
	_____ (подпись, дата)	_____ (подпись, дата)

Даю согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребёнка (подопечного) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с целью оказания муниципальных услуг в сфере образования:

	Мать (либо опекун/попечитель)	Отец
Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие субъекта персональных данных	Персональные данные ребёнка: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения, место рождения, пол, СНИЛС, гражданство, реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, кем выдан), адрес регистрации по месту жительства, адрес регистрации по месту пребывания, адрес фактического места жительства, информация о трудной жизненной ситуации, информация о здоровье (группа здоровья, физкультурная группа, инвалидность, наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении), информация об образовании: форма получения образования, сведения о зачислении (дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении), образовательная программа, режим пребывания, сведения об отчислении, выбытии, переводе. Персональные данные родителей (законных представителей) ребёнка: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения, СНИЛС, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства, контактные телефоны, адрес электронной почты (при наличии)	

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие, общее описание используемых операторов способов обработки	Обработка персональных данных осуществляется оператором в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом.	
Срок в течение которого действует согласие	Настоящее согласие действительно в течение срока оказания муниципальных услуг в сфере образования	
	_____ (подпись, дата)	_____ (подпись, дата)