

Зачислить в МБДОУ № 205 «Центр развития ребенка – детский сад»  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующая МБДОУ № 205 «Центр развития ребенка – детский сад»

\_\_\_\_\_ Л.С. Иванова

Заведующей МБДОУ № 205 «Центр развития ребенка – детский сад»  
Ивановой Любове Сергеевне

От \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя, (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

От \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя, (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

**Заявление № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
о приеме (зачислении) в МБДОУ № 205 «Центр развития ребенка – детский сад»**

Прошу(просим) принять(зачислить) моего(нашего) ребенка:

\_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) несовершеннолетнего обучающегося \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_  
серия, № свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ адрес места жительства обучающегося (места пребывания, места фактического проживания) \_\_\_\_\_

в МБДОУ № 205 «Центр развития ребенка – детский сад», на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ № 205 «Центр развития ребенка – детский сад» в группу (раннего / дошкольного) возраста, общеразвивающей направленности.

Желаемая дата приема " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Режим пребывания: полного дня 12 часовое пребывание.

Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего обучающегося:

**Мать:**

\_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Эл. почта \_\_\_\_\_ Контактные телефон: \_\_\_\_\_

**Отец:**

\_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Эл. почта \_\_\_\_\_ Контактные телефон: \_\_\_\_\_

Имеется ли потребность, в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида **ДА / НЕТ**  
нужное подчеркнуть

В целях реализации прав, установленных ст. 14 ФЗ № 293 от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» прошу (просим) предоставить возможность получения моим(нашим) несовершеннолетнему обучающемуся дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке, в том числе считать \_\_\_\_\_, как родной язык.

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

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Дата Подпись Расшифровка подписи*

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Дата Подпись Расшифровка подписи*

При приеме данного заявления в МБДОУ № 205 «Центр развития ребенка – детский сад» меня(нас) ознакомили с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, распорядительным актом администрации города Кемерово о закреплении Учреждения за конкретными территориями, издаваемый не позднее 1 апреля текущего года (далее - распорядительный акт о закреплённой территории), образовательными программами, локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности несовершеннолетних обучающихся.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Дата Подпись Расшифровка подписи*

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Дата Подпись Расшифровка подписи*

Я \_\_\_\_\_, Я \_\_\_\_\_  
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 Федерации, с целью организации его обучения и воспитания в рамках договора об образовании при приеме несовершеннолетнего обучающегося на обучение по образовательным программам дошкольного образования. Срок обработки персональных данных – с момента их предоставления до окончания пребывания несовершеннолетнего обучающегося в данном образовательном Учреждении и на период последующей сдачи отчетности в установленные законодательством сроки.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Дата Подпись Расшифровка подписи*

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Дата Подпись Расшифровка подписи*