

Заведующему МБДОУ № 19 г. Азова

Регистрационный № _____

от «_____» _____ 20 ____ г.
представителя)полностью(последнее-при наличии)

Левченко Татьяна Николаевна
(Ф.И.О. заведующего)

от _____
Ф.И.О. родителя (законного

Проживающего по адресу: _____
(адрес места жительства с указанием индекса)

Телефон: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме в образовательную организацию

Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии)
Дата рождения ребенка _____

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____, дата выдачи _____
_____ г., кем выдан _____

Адрес места жительства: _____
(места пребывания, места фактического проживания с указанием индекса)

в **МБДОУ № 19 г. Азова** в группу _____
[общеразвивающей, компенсирующей) направленности (нужное подчеркнуть) с **12 часовым** пребыванием детей

Дата приема на обучение: « _____ » _____ 20 ____ года

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю _____ язык.

Потребность 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) **ДА/НЕТ** (нужное подчеркнуть). Основание: _____
заключение ППК; справка МСЭ (ИПРА при наличии)

Сроки освоения образовательной программы или части образовательной программы по договору (продолжительность обучения по договору) _____

Режим пребывания ребенка: _____ дней; _____ часов.
(кол-во дней в неделю) (кол-во часов в день)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка:

мать _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью (последнее-при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

_____ серия _____ номер _____, дата выдачи _____ г., кем выдан _____

Адрес места жительства: _____
(адрес места жительства с указанием индекса)

Номер телефона _____, E-mail: _____

отец _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью (последнее-при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:
_____ серия _____ номер _____, дата выдачи _____ г., кем выдан

Адрес места жительства: _____
(адрес места жительства с указанием индекса)

Номер телефона _____, E-mail: _____

опекун _____
Ф.И.О. законного представителя полностью (последнее-при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя ребенка:
_____ серия _____ номер _____, дата выдачи _____ г., кем выдан
реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии): _____

Адрес места жительства: _____
(адрес места жительства с указанием индекса)

Номер телефона _____, E-mail: _____

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а) К заявлению прилагаю:

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ;

- свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства -документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка;
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);
- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства);
- медицинское заключение.

Расписку о приеме документов на руки получил(а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
Подпись (расшифровка подписи)

Заявление-согласие на обработку персональных данных

Я, _____, даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение и передачу моих персональных данных в органы местного самоуправления, а также организации, участвующие в процессе предоставления муниципальной услуги, третьими лицами, заключившим договоры (соглашения) о едином информационном пространстве, а также производить обмен персональными данными, содержащимися в настоящем заявлении о документах, прилагаемых к нему, а именно совершение действий, предусмотренных статьями 6, 9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Подтверждаю, что, давая такое согласие. я действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
Подпись (расшифровка подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 29506604513842569967847282462287250401048067686

Владелец Левченко Татьяна Николаевна

Действителен с 12.03.2023 по 11.03.2024