|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления№ от « » 20 г. | Заведующемумуниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида № 18 « Чебурашка» села Истобное Губкинского района Белгородской области Денисовой О.А.Фамилия Имя Отчество ,*(родителя (законного представителя)*проживающего (ей) по адресу:город (село) , улица , д. , кв. . Контактный телефон Адрес электронной почты  |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка

*(фамилия, имя, отчество ребенка)*

 в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад

*(дата рождения****)*** *(наименование образовательной организации)*

общеразвивающего вида № 18 «Чебурашка» села Истобное Губкинского района Белгородской области

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты свидетельства о рождении ребенка | Серия № выдано *(кем, когда)* |
| Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка |  |
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка | Мать Отец  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка | серия № выдан *(кем, когда)* |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (в том числе в форме приемной(патронатной) семьи (при наличии) |  |
| Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка | Мать Отец  |
| Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский языккак родной язык |  |
| Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида всоответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида |  |

|  |  |
| --- | --- |
| (при наличии) |  |
| Направленность дошкольной группы*(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная)* |  |
| Необходимый режим пребыванияребенка (полный день, кратковременное пребывание) |  |
| Желаемая дата приема на обучение |  |

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, приказом управления образования «О закреплении муниципальных образовательных организаций за микрорайонами (территориями) Губкинского городского округа» и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников, ознакомлен(а)

 / /

(дата) (подпись) (расшифровка)

Я,

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

в целях приема моего ребенка в образовательную организацию даю согласие МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 18 «Чебурашка», зарегистрированному по адресу:с.Истобное ул. Юбилейная д.21, ОГРН 1023102261907, ИНН 3127504580, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), число, месяц и год рождения, дата и место рождения, реквизиты актовой записи о рождении ребенка, пол, степень родства, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического пребывания, то есть на совершение любого действия (операции) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, в том числе запрос в рамках межведомственного взаимодействия, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях зачисления в образовательную организацию.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Не возражаю против проверки представленных мною данных.

 / /

(дата) (подпись) (расшифровка)

Приложение:

* направление управления образования Губкинского городского округа;
* копия свидетельства о рождении ребенка;
* копия паспорта родителя (законного представителя)
* копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.

 / /

(дата) (подпись) (расшифровка)