Заведующему МБДОУ д/с №64 Мусановой Марине Михайловне
ФИО родителя (законного представителя) мать _____

Паспорт: серия _____ номер _____
Кем выдан _____

Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____
эл.почта _____
ФИО родителя (законного представителя) отец _____

Паспорт: серия _____ номер _____
Кем выдан _____

Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____
эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь), _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка (серия, номер)	
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка	
Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии)	
Язык образования	
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации	
Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)	
В группу № ____ (нужное подчеркнуть)	1 младшую, 2 младшую, среднюю, старшую, подготовительную к школе
Направленность дошкольной группы (подчеркните выбранное)	Общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная
Режим пребывания ребенка (10 ч, 12 ч)	

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, режимом работы МБДОУ д/с №64, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Кодексом доброжелательности, приказом управления образования администрации г. Белгорода от 22.03.2019 г. № 466 «Об утверждении границ микрорайонов муниципальных детских садов г. Белгорода» (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а) _____

_____ (дата, подпись)

Я, _____
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду комбинированного вида № 64 г. Белгорода на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация и адрес по месту фактического проживания, серия, номер, место и дата выдачи паспорта. Даю

согласие на сбор, систематизацию, хранение, передачу, обработку, в том числе автоматизированную, персональных данных о своем несовершеннолетнем(их) ребенке (детях) с момента внесения в базу данных и до его отчисления из МБДОУ д/с №64: фамилия, имя, отчество, дата рождения, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении, регистрация по месту проживания, данные медицинского полиса. Даю согласие на размещение своих и своих несовершеннолетних детей персональных данных в СМИ и Интернет-ресурсах: ФИО, дата рождения, фото и видеоматериалы. Подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах. Не возражаю против проверки представленных мною данных. Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, связанных с изменением места жительства и сведений о ребенке, в десятидневный срок после наступления данных обстоятельств. Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____/_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Желаемая дата приема на обучение _____
(дата)

К заявлению прилагаются:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)
- копия свидетельства о рождении
- свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)
- медицинская карта (дополнительно, медицинское заключение (при необходимости))
- путевка
- _____

_____/_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка)