Приложение №1

к Порядку приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ № 18 г. Азова

Регистрационный № ____
от «____» _____ 20____г.

Заведующему МБДОУ № 18 г. Азова
О.Ю.Харламовой
от _____
Ф.И.О.родителя(законного представителя)полностью)
последнее–при наличии)
*Проживающего по адресу:*_____
_____
(адрес места жительства с указанием индекса)
Телефон: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка_____,
Ф.И.О. полностью (последнее – при наличии)
Дата рождения ребенка _____
Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____, дата выдачи_____кем выдан _____
Адрес места жительства:_____
(места пребывания, места фактического проживания с указанием индекса)
в **МБДОУ № 18 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:
 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);

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 от27.07.2006г. № 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 194817133887330908750860259226673959162107159730

Владелец Харламова Оксана Юрьевна

Действителен С 28.04.2026 по 28.04.2027