

Заведующему МА ДОУ № 15 г. Краснотурьинска  
Кочетковой Светлане Анатольевне

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу принять в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 15» (МА ДОУ № 15) моего ребенка

\_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

<b>Отец</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	_____
	Адрес электронной почты	_____
	Номер телефона (при наличии)	_____
<b>Мать</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	_____
	Адрес электронной почты	_____
	Номер телефона (при наличии)	_____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): № \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_

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): \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
дата подачи заявления

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / фамилия, инициалы

С уставом МА ДОУ № 15, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, (правами и обязанностями обучающихся), в том числе через официальный сайт МА ДОУ № 15 **ознакомлен(а)**:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
фамилия, инициалы

Я, \_\_\_\_\_, **даю согласие** на сбор,

(Ф.И.О заявителя.)

систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания родителей (законных представителей); о своем несовершеннолетнем ребенке: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении и иные документы, содержащие персональные данные с момента внесения в базу данных и до выпуска ребенка из ДОУ. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка