

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Дата регистрации \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ «Чебурашка»

\_\_\_\_\_  
*ФИО заведующего*

от \_\_\_\_\_

*ФИО заявителя (полностью)*

тел. \_\_\_\_\_

Место жительства:

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении ребенка в МАДОУ «Чебурашка», реализующее  
основную образовательную программу дошкольного образования

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество полностью (последнее - при наличии)*

на основании направления для зачисления № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, выданного  
управлением образования Администрации города Когалыма, на обучение по  
образовательной программе дошкольного образования в группу  
\_\_\_\_\_направленности.

Прошу обеспечить получение дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке,  
*указать язык образования*  
родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.  
*указать 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): \_\_\_\_\_.

Желаемая дата зачисления ребенка в дошкольную образовательную организацию  
\_\_\_\_\_, необходимый режим пребывания \_\_\_\_\_.

#### Сведения о ребенке:

\_\_\_\_\_

*дата рождения*

\_\_\_\_\_

*реквизиты свидетельства о рождении*

\_\_\_\_\_  
*адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)*

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии)*

\_\_\_\_\_  
*адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)*

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии)*

\_\_\_\_\_  
*адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)*

#### Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)

паспорт: серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_

**Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)**

*реквизиты*

**Данные о детях, проживающих в одной семье с зачисляемым ребенком и имеющих общее с ним место жительства:**

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии)*

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии)*

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии)*

С уставом МАДОУ «Чебурашка», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, а также с распорядительным актом Администрации города Когалыма о закреплении дошкольных образовательных организаций за конкретными территориями города Когалыма, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

*подпись*

Я даю согласие на исключение моего ребенка (опекаемого) из числа нуждающихся в предоставлении места в образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады), \_\_\_\_\_

*подпись*

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152 «О персональных данных» в целях обеспечения мне возможности подачи документов для получения муниципальной услуги я даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, чьи интересы я представляю.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых я даю согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение (в открытой сети Интернет), уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, передача исполнителям муниципальной услуги, либо иным третьим лицам в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне и моему ребенку, как к субъекту персональных данных, в том числе фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, адрес и другую информацию. Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

В случае изменения указанных в заявлении данных, обязуюсь своевременно предоставить изменившуюся информацию.

\_\_\_\_\_  
*подпись заявителя*

\_\_\_\_\_  
*расшифровка подписи*

\_\_\_\_\_  
*дата*