

Зачислить в МБДОУ № 195 «Детский сад общеразвивающего вида»  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующая МБДОУ № 195 «Детский сад общеразвивающего вида»

\_\_\_\_\_ С.Е.Гергерт

Заведующей МБДОУ № 195 «Детский сад общеразвивающего вида»  
Гергерт Снежаны Евгеньевны

От \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя, (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

От \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя, (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

**Заявление № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
о приеме (зачислении) в МБДОУ № 195 «Детский сад общеразвивающего вида»**

Прошу(просим) принять(зачислить) моего(нашего) ребенка:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) несовершеннолетнего обучающегося \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_  
серия, № свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ адрес места жительства обучающегося (места пребывания, места фактического проживания) \_\_\_\_\_

в МБДОУ № 195 «Детский сад общеразвивающего вида» на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ №195 «Детский сад общеразвивающего вид» в группу для детей (раннего / дошкольного) возраста, (общеразвивающей / компенсирующей) направленности. Желаемая дата приема " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
нужное подчеркнуть

Режим пребывания: полного дня (12 часовое пребывание) / сокращенного дня (8-10,5 часовое пребывание)  
нужное подчеркнуть

Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего обучающегося:

**Мать:** \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Эл. почта \_\_\_\_\_ Контактные телефон: \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Эл. почта \_\_\_\_\_ Контактные телефон: \_\_\_\_\_

Имеется ли потребность, в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида ДА / НЕТ  
нужное подчеркнуть

В целях реализации прав, установленных ст. 14 ФЗ № 293 от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» прошу (просим) предоставить возможность получения моим(нашим) несовершеннолетнему обучающемуся дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке, в том числе считать \_\_\_\_\_, как родной язык.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата Подпись Расшифровка подписи  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата Подпись Расшифровка подписи

При приеме данного заявления в МБДОУ № 195 «Детский сад общеразвивающего вида» меня(нас) ознакомили с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, распорядительным актом администрации города Кемерово о закреплении Учреждения за конкретными территориями, издаваемый не позднее 1 апреля текущего года (далее - распорядительный акт о закреплённой территории), образовательными программами, локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности несовершеннолетних детей.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата Подпись Расшифровка подписи  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата Подпись Расшифровка подписи

Я \_\_\_\_\_, Я \_\_\_\_\_  
Даю(ем) согласие на сбор, обработку, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, передачу, удаление, уничтожение моих(наших) персональных данных и персональных данных моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с целью организации его обучения и воспитания в рамках договора об образовании при приеме обучающегося на обучение по образовательным программам дошкольного образования. Срок обработки персональных данных – с момента их предоставления, до окончания пребывания обучающегося в данном образовательном Учреждении и на период последующей сдачи отчетности в установленные законодательством сроки.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата Подпись Расшифровка подписи  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата Подпись Расшифровка подписи

