

Заведующему МБДОУ  
детского сада №6 «Золотая рыбка»  
В.С. Хубиян

от  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью (последнее - при наличии)  
Проживающего по адресу:

(адрес места жительства с указанием индекса)  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
г., кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства:  
(места пребывания, места фактического пребывания с указанием индекса)

в МБДОУ детский сад №6 «Золотая рыбка» в группу \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, компенсирующей) направленности (нужное подчеркнуть) с **10 часовым**  
пребыванием детей на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

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 ребенка-инвалида в  
соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) **ДА/НЕТ**  
(нужное подчеркнуть). Основание: \_\_\_\_\_

заключение ППК; справка МСЭ (ИПРА при наличии)

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: \_\_\_\_\_

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 копии:**

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ;
- 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 практического проживания ребенка;
- документ психолого-педагогической комиссии (при наличии);
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);
- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства);
- медицинское заключение.

**Расписку о приеме документов на руки получил(а)**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Регистрационный №\_\_\_\_\_  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

## **Заявление-согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_, даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, уничтожение и передачу моих персональных данных в органы местного самоуправления, а также организации, участвующие в процессе предоставления муниципальной услуги третьим лицам, 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 от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных». Подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей воле и в своем интересе. Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)