

Инд. № _____

Заведующему БМАДОУ
«Детский сад №7
«Седьмое королевство»
С.Ю. Чупровой

От _____

(Фамилия Имя Отчество (последнее при наличии) родителя
(законного представителя)) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме ребенка в
Березовское муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 7 «Седьмое королевство»

В соответствии с Порядком приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденного Приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 15.05.2020 № 236, прошу принять моего ребенка

_____ (фамилия имя отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка:

_____ Реквизиты свидетельства о рождении ребенка

_____ Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка индекс

_____ город _____ ул. _____ дом _____ кор. _____ кв. _____.

Данные о родителях (законных представителях):

Мать:

_____ (Фамилия Имя Отчество (при наличии))

_____ (документ удостоверяющий личность родителя)

_____ Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Отец:

_____ (Фамилия Имя Отчество (при наличии))

_____ (документ удостоверяющий личность родителя)

_____ Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Законный представитель

_____ (Фамилия Имя Отчество (при наличии))

_____ Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки

_____ Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Язык образования _____

Изучаемый родной язык _____ (родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык).

Потребность в обучении 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): **имеется/не имеется**
(нужное подчеркнуть)

Необходимый режим пребывания ребенка (отметить любым значком):

- Полный день (10,5-12 часов)
- Круглосуточного пребывания (24 часа)
- Кратковременного пребывания (до 5 часов)
- Сокращенного дня (8-10 часов)
- Продленного дня (13-14 часов)

Желаемая дата приема на обучение

ФИО (последнее при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства:

1. _____
2. _____ 3. _____

Дата

подпись заявителя

С уставом образовательной организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей) - **ознакомлен**.

С Приказом Управления образования Березовского городского округа «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций за жилыми районами Березовского городского округа – **ознакомлен**

Дата

подпись заявителя

Согласие родителя (законного представителя) на использование и обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением.

По письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ).

"__" _____ 20 г. _____
(Подпись) (ФИО)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

"__" _____ 20 г. _____
(Подпись) (ФИО)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 327766045235508045123579633876966067016845890578

Владелец Чупрова Светлана Юрьевна

Действителен с 29.09.2023 по 28.09.2024