

Регистрация заявления

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

Принять в группу _____

с « _____ » _____ 20 ____ г.

директор

_____ / Ф.И.О../

Директору

МКОУ « _____ »

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____	
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью в именительном падеже)	
_____ года рождения, место рождения _____	
ДД.ММ.ГГГГ	
наименование док-та, удостоверяющего личность: паспорт гражданина РФ либо иное (указать) _____, _____ серия, номер	
выдан _____ года	_____
дата выдачи: ДД.ММ.ГГГГ	сведения об органе, выдавшем документ

код подразделения: _____	ИНН _____, проживающ _____ по адресу: _____
указать при наличии сведений	указать при наличии сведений ий/ая

адрес места жительства (пребывания): почтовый индекс (если известно), субъект РФ, область, район (не указывается при проживании в городах областного значения), населенный пункт, улица, номер дома, номер (литера) корпуса, номер квартиры _____	
контактный телефон _____, e-mail: _____	
действующ _____ от имени и в интересах несовершеннолетнего: _____	
ий/ая	

фамилия, имя, отчество ребенка в родительном падеже, дата рождения	
на основании _____	
указать данные документа, подтверждающего полномочия действовать от имени и в интересах несовершеннолетнего (в отношении родителей (законных представителей) указываются реквизиты свидетельства о рождении): наименование документа, его серия, номер, дата выдачи и сведения о выдавшем органе _____	
проживающ _____ по адресу: _____	
ий/ая	
прошу принять на обучение несовершеннолетнего обучающегося по образовательной программе дошкольного образования детского сада в муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение «Шатровский детский сад №2».	
Выбор языка образования: языком (ами) образования (в пределах возможностей) выбираем _____	
Родным языком из числа народ Российской Федерации является _____	
Необходимый режим пребывания ребёнка _____ Желаемая дата приёма на обучение ребёнка _____	
_____ 20 ____ г. _____	
(подпись заявителя)	

☐	Необходимость обучения ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (в соответствии с заключением _____)
--------------------------	---

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, сроком обучения, основаниями, условиями и порядком (местом) оплаты за образовательные услуги, информацией об образовательной организации, ознакомлен (а).	
_____ 20 ____ г. _____	
(подпись заявителя)	

Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных: -данные свидетельства о рождении ребенка; -паспортные данные родителей; -данные, подтверждающие законность представления прав ребенка; - адрес регистрации и проживания ребенка и родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законных представителей); -сведения о состоянии здоровья ребенка; -страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка; -данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя).	_____ дата _____ Подпись родителя (законного представителя)
--	---