

Заведующему МКДОУ № 3
детский сад «Рябинка» С.И. Андреевских

от _____
(ФИО родителя /законного представителя)

паспорт _____

выдан «__» _____ 20__ г. _____

проживающей(его) по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка

Дата рождения «__» _____ 20__ г., место рождения _____
проживающего по адресу _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с _____.

Язык образования - _____,

родной язык из числа языков народов России - _____.

К заявлению прилагаются:

• **направление (путёвка)** МКУ «Управление образования Бисертского городского округа»
№ _____ от «__» _____ 20__ г.

• **медицинское заключение** (медицинская карта ребёнка ф. 026/у-2000 «Медицинская карта
ребенка для образовательных учреждений», утв. приказом Минздрава России от 03.07.2000 № 241)
«__» _____ 20__ г. _____;

• **свидетельства о рождении ребенка:** серия _____ номер _____
выдано «__» _____ г. _____

• **свидетельства о регистрации** _____ по месту
(ФИО несовершеннолетнего)
жительства на закрепленной территории, выдано «__» _____ г. _____

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
(Ф.И.О.)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МКДОУ № 3 детский сад «Рябинка» ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____ /

Даю согласие МКДОУ № 3 детский сад «Рябинка» зарегистрированному по адресу: пгт. Бисерть, ул. Чкалова, 35Б, ОГРН - 1026602052344; ИНН - 6646009168, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____
(ФИО, дата рождения несовершеннолетнего)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /
подпись (Ф.И.О.)

Заведующему МКДОУ № 3
детский сад «Рябинка» С.И. Андреевских

от _____
(ФИО родителя /законного представителя)

паспорт _____

выдан «__» _____ 20__ г. _____

проживающей(его) по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка

Дата рождения «__» _____ 20__ г., место рождения _____
проживающего по адресу _____

в группу по присмотру и уходу без реализации образовательной программы
дошкольного образования с режимом пребывания полного дня с _____.

Язык образования - _____,

родной язык из числа языков народов России - _____.

К заявлению прилагаются:

• **направление (путёвка)** МКУ «Управление образования Бисертского городского округа»
№ _____ от «__» _____ 20__ г.

• **медицинское заключение** (медицинская карта ребёнка ф. 026/у-2000 «Медицинская карта
ребенка для образовательных учреждений», утв. приказом Минздрава России от 03.07.2000 № 241)
«__» _____ 20__ г. _____;

• **свидетельства о рождении ребенка:** серия _____ номер _____
выдано «__» _____ г. _____

• **свидетельства о регистрации** _____ по месту
(ФИО несовершеннолетнего)
жительства на закрепленной территории, выдано «__» _____ г. _____

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
(Ф.И.О.)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МКДОУ № 3 детский сад «Рябинка» ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____ /

Даю согласие МКДОУ № 3 детский сад «Рябинка» зарегистрированному по адресу: пгт. Бисерть, ул. Чкалова, 35Б, ОГРН - 1026602052344; ИНН - 6646009168, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____

(ФИО, дата рождения несовершеннолетнего)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /
подпись (Ф.И.О.)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575832

Владелец Андреевских Светлана Ивановна

Действителен с 30.03.2022 по 30.03.2023