

Заведующему МБДОУ - детского сада № 370 О.А. Хмыльниной  
От родителя (законного представителя)

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

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя) ребенка:

Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата выдачи

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу зачислить моего ребенка:**

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес места жительства (место пребывания,  
места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте от \_\_\_ до \_\_\_ лет с  
режимом пребывания:

режим пребывания полного дня (10,5 часов)

режим кратковременного пребывания (4 часа)

(в порядке перевода из \_\_\_\_\_)

Желаемая дата приема на обучение: \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителей) ребенка:**

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	Адрес электронной почты родителей (законных представителей)	Номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

**Сведения о наличии братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства (Ф.И.О.)**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

**Выбираю язык образования своего ребенка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка: \_\_\_\_\_**

**Организация и осуществление образовательной деятельности:**


по основной общеобразовательной программе – образовательной программе дошкольного образования

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

**Ознакомлен (а) с информацией о необходимости предоставления медицинской карты ребенка (форма 0-26) на момент выхода ребенка в группу детского сада.**

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

С Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, с образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с Постановлением Администрации города Екатеринбурга от 18.03.2015 года № 689 «О закреплении территории муниципального образования «города Екатеринбурга» за муниципальными дошкольными образовательными организациями» (с изменениями от 23.01.2018 года № 123), в том числе через официальный сайт образовательной организации, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

Я, \_\_\_\_\_,

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку персональных данных моих и моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, с целью получения услуги по зачислению, образованию, присмотру и уходу за ребенком в следующем объеме: Ф.И.О.; дата рождения; адрес места жительства; серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность; информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций); сведения, подтверждающие особый социальный статус. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

**Разрешаю забирать ребенка из детского сада следующим совершеннолетним лицам:**

1. \_\_\_\_\_  
ФИО, степень родства, телефон
2. \_\_\_\_\_  
ФИО, степень родства, телефон
3. \_\_\_\_\_  
ФИО, степень родства, телефон
4. \_\_\_\_\_  
ФИО, степень родства, телефон

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО