

Руководителю

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального  
образовательного учреждения)

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место жительства родителя  
(законного представителя))

контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты:  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата, место рождения ребенка)

В \_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образовательного учреждения)

с \_\_\_\_\_  
(дата)

Режим пребывания \_\_\_\_\_.

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдано \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_.

Адрес места жительства (пребывания) ребенка (в соответствии со  
свидетельством о регистрации по месту жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

Адрес места фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Законный представитель (мать, отец, иные лица): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного  
представителя):

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_.

Реквизиты иного документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя) \_\_\_\_\_.

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

Язык образования \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной

программе дошкольного образования (да/нет) (нужное подчеркнуть).

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да/нет) (нужное подчеркнуть).

Направленность группы \_\_\_\_\_.

Право на льготы (при наличии) да/нет (нужное подчеркнуть).

Заключение ПМПК (при наличии) да/нет (нужное подчеркнуть).

Медицинское заключение (при наличии) да/нет (нужное подчеркнуть).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников дошкольной организации, ознакомлен(-а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

С правовым актом Администрации Очерского городского округа о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа ознакомлен(-а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Подтверждаю согласие на обработку представленных в настоящем заявлении персональных данных моих и ребенка, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения, реализующие образовательные программы дошкольного образования».

Согласие на обработку персональных данных действует на период обучения субъекта персональных данных в образовательной организации и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)