

Рег. № _____

Руководителю МАДОУ ЦРР- д/с № 123 города Тюмени
родителя (законного представителя)

фамилия _____

имя _____

отчество (при наличии) _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____

выдан когда _____ кем _____

Место жительства:

Город _____ улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____ Телефон _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

| | |
|---|---|
| Прошу зачислить в МАДОУ ЦРР - д/с № 123 города Тюмени | |
| Режим полного дня, режим кратковременного пребывания, группа кратковременного пребывания (нужное подчеркнуть) | |
| Выбор языка образования: <u>русский</u> (с учетом языка, определенного локальным нормативным актом образовательного учреждения, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования) | |
| моего(ю) сына (дочь) _____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата и место рождения) | |
| Реквизиты свидетельства о рождении: _____ | |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____ | |
| место жительства/пребывания/проживания (нужное подчеркнуть) ребенка: город _____, улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____. | |
| Сведения о втором родителе (законном представителе): фамилия _____-имя _____ отчество (при наличии) _____; адрес электронной почты: _____ место жительства: город _____ улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____, телефон _____. | |
| С уставом образовательного учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, документами, регламентирующими организацию образовательного процесса (Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников, Порядком перевода, отчисления и восстановления воспитанников, Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений, постановлением Администрации города Тюмени от 28.12.2012 № 157-пк ознакомлен(а). | |
| Выбор направленности группы: <input type="checkbox"/> общеразвивающая, <input type="checkbox"/> компенсирующая, <input type="checkbox"/> оздоровительная, <input type="checkbox"/> комбинированная | |
| <input type="checkbox"/> | Необходимость обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) |

| выбранный способ направления результата услуги отметить знаком "X" | в виде бумажного документа | | в виде электронного документа | |
|--|----------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| | При личном обращении | Почтовым отправлением | Посредством электронной почты | |
| Способ направления результата услуги | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ (адрес электронной почты) |

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (дата)

_____ (подпись второго родителя (законного представителя))

| | |
|--|--|
| <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - данные свидетельства о рождении ребенка; - паспортные данные родителей (законных представителей); - данные, подтверждающие законность представления прав ребенка; - адрес регистрации и проживания ребенка и родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законных представителей); - сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей); - сведения о состоянии здоровья ребенка; - данные страхового медицинского полиса ребенка; - страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка; - данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя); | <p>_____ (дата) _____ (подпись заявителя)</p> <p>_____ (дата) _____ (подпись второго родителя (законного представителя))</p> |
|--|--|