

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

И.о.заведующему муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
«Детский сад общеразвивающего вида №25  
«Василек» города Губкина Белгородской области  
Бересневой Оксане Андреевне

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_,  
(родителя (законного представителя))  
проживающего(ей) по адресу:  
город (село) \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_.  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад \_\_\_\_\_»  
(дата рождения) (наименование образовательной организации)  
общеразвивающего вида № 25 «Василек» города Губкина Белгородской области

|  |   |
|--|---|
| Реквизиты свидетельства о рождении ребенка   | Серия _____ № _____ выдано _____<br>_____<br>_____ (кем, когда) |
| Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка   | _____<br>_____<br>_____   |
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка   | Мать _____<br>Отец _____  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка   | серия _____ № _____ выдан _____<br>_____<br>_____ (кем, когда)  |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (в том числе в форме приемной (патронатной) семьи (при наличии))   |   |
| Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка  | Мать _____<br>Отец _____  |
| Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык   |   |
| Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в |   |

|   |  |
|---|--|
| соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)        |  |
| Направленность дошкольной группы (общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная) |  |
| Необходимый режим пребывания ребенка (полный день, кратковременное пребывание)      |  |
| Желаемая дата приема на обучение  |  |

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, приказом управления образования «О закреплении муниципальных образовательных организаций за микрорайонами (территориями) Губкинского городского округа» и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников, ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

в целях приема моего ребенка в образовательную организацию даю согласие МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 25 «Василек», зарегистрированному по адресу: г. Губкин, ул. Фрунзе, зд. 4Б, ОГРН 1023102261357, ИНН 3127505047, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), число, месяц и год рождения, дата и место рождения, реквизиты актовой записи о рождении ребенка, пол, степень родства, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического пребывания, то есть на совершение любого действия (операции) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, в том числе запрос в рамках межведомственного взаимодействия, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях зачисления в образовательную организацию.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Приложение:

- направление управления образования Губкинского городского округа;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия паспорта родителя (законного представителя)
- копия документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости);
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
- копия документа психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

(указываются документы, прилагаемые к заявлению)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)