

Рег. № \_\_\_\_\_

Руководителю \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

Режим полного дня, режим кратковременного пребывания, группа кратковременного пребывания (**нужное подчеркнуть**)

Выбор языка образования: русский (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:

общеразвивающая,  компенсирующая,  оздоровительная,  комбинированная

Необходимость обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (в соответствии с заключением психолого-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"> <li>- данные свидетельства о рождении ребенка;</li> <li>- паспортные данные родителей (законных представителей);</li> <li>- данные, подтверждающие законность представления прав ребенка;</li> <li>- адрес регистрации и проживания ребенка и родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законных представителей);</li> <li>- сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей);</li> <li>- сведения о состоянии здоровья ребенка;</li> <li>- данные страхового медицинского полиса ребенка;</li> <li>- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;</li> <li>- данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя);</li> </ul> | <p>_____ (дата)</p> <p>_____ (подпись заявителя)</p> <p>_____ (дата)</p> <p>_____ (подпись второго родителя (законного представителя))</p> |
|--|--|