

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ**

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 22» г. Перми Чегодаевой Светлане Павловне

от Иванова Ивана Ивановича,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя полностью) проживающего(ей) по адресу:

г. Пермь, ул. Уссурийская, 15-15,

(место жительства родителя (законного представителя))

контактный телефон: 891234567891,

адрес электронной почты: 1234@mail.ru

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка Иванова Петра Ивановича, 15.12.2020г.р., г. Пермь

(Ф.И.О., дата, место рождения ребенка)

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 22» г. Перми

с 01.07.2022г.

(дата)

Режим пребывания 12 часов

Свидетельство о рождении ребенка: серия IV-ВГ номер 520038

Выдано 95900006 Мотовилихинский отдел управления записи актов гражданского состояния администрации города Перми

дата выдачи 05 марта 2020г.

Адрес места жительства (пребывания) ребенка (в соответствии со свидетельством о регистрации по месту жительства (пребывания): г. Пермь, ул. Уссурийская, 15-15

Адрес места фактического проживания ребенка г. Пермь, ул. Уссурийская, 15-15

Законный представитель (мать, отец, иные лица):

Иванов Иван Иванович

(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

паспорт: серия 5703 номер 756060

кем выдан УВД Мотовилихинского района г. Перми

дата выдачи 26.06.2020г.

Реквизиты иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Язык образования русский

18.04.2022г.

(дата)

(подпись)

Иванов И.И.

(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 общеразвивающая

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)

Фамилия(-ии), имя(-ена), отчество(-а) (при наличии), дата(ы) рождения ребенка (детей) (при наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в МОУ, выбранном родителями (законными представителями) Иванов Роман Иванович, 20.11.2015г.р.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. свидетельство о рождении

2. свидетельство о регистрации по месту жительства

3. паспорт

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

18.04.2022

(дата)

(подпись)

Иванов И.И.

(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).

18.04.2022

(дата)

(подпись)

Иванов И.И.

(Ф.И.О.)

С правовым актом администрации города Перми о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа ознакомлен(-а).

18.04.2022

(дата)

(подпись)

Иванов И.И.

(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 «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)».

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.

18.04.2022

(дата)

(подпись)

Иванов И.И.

(Ф.И.О.)