Заведующему Детского сада №13

Гапеевой Ольге Анатольевне

(ФИО заявителя)

проживающей по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявление № \_\_\_\_\_\_\_**

Прошу зачислить моего ребёнка в группу детей \_\_\_\_\_\_\_года жизни. О себе и своём ребёнке сообщаю следующее:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О. ребёнка** | | |  | |
| **Дата и место рождения ребенка** | | |  | |
| **Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка или выписки из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния** | | |  | |
| **Адрес места жительства ребенка:** | | |  | |
| **Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка:** | | | | |
| **Мамы:** | | |  | |
| **Папы:** | | |  | |
| **Реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного представителя) ребёнка:** | | |  | |
| **Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):** | | |  | |
| **Адрес места жительства, родителей (законных представителей) ребенка:** | | | |  |
| **Мамы:** |  |  |  |  |
| **Папы:** |  |  |  |  |
| **Контактные данные родителей (законных представителей) ребенка (телефон, эл. почта):** | | | | |
| **Мамы:** |  |  |  |  |
| **Папы:** |  |  |  |  |
| **Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.** | | |  | |
| **О потребности в обучении ребёнка по адаптированной ОП дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-**  **инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии):** | | |  | |
| **О направленности дошкольной группы:** | | |  | |
| **О необходимом режиме пребывания ребёнка:** | | |  | |
| **О желаемой дате приема на обучение** | | |  | |

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, связанных с изменением места жительства и сведений о ребенке, в десятидневный срок после наступления данных обстоятельств.

Согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных родителей (законных представителей): фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие: на фото и видео съёмку для размещения на сайте и стендах детского сада (информировать заранее), сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем несовершеннолетнем ребенке с момента зачисления и до выпуска из ДОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены.

Дата « » 20 г. Подпись / /