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 / /