

Заведующему МБДОУ «Детский сад
комбинированного вида № 8
«Сказка»

Мальцевой Светлане Ивановне

Родителя (законного представителя)

Фамилия

Имя _____

Отчество(при наличии) _____

Реквизиты документа,
удостоверяющего личность
родителя (законного
представителя) _____

№ _____ «_____» _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка:

_____ ,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

дата рождения: «_____» _____ г.р.,
(число, месяц, год рождения ребенка)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 219 «Детский сад
комбинированного вида» (МБДОУ № 8 «Детский сад комбинированного вида») в _____ группу _____ направленности.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

г. _____, ул. _____ дом _____
_____ корп. _____ кв. _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (иной законный представитель)

_____ ;

(ФИО)

контактный телефон: _____ ;

адрес электронной почты _____.

Отец (иной законный представитель):

(ФИО)

Контактный телефон: _____.

адрес электронной почты _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа народов Российской Федерации _____.

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося ОВЗ в соответствии с заключением ППк (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка: _____

Желаемая дата приема на обучение _____

С Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
Ф.И.О. подпись

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
Ф.И.О. подпись

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____ (Ф.И.О. (последнее при
наличии),
паспорт: серия _____ номер _____, выданный _____
_____ (кем и когда)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____
_____ (далее – «Законный представитель»),
действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей):
_____ (Ф.И.О. (последнее при наличии) ребёнка), дата
рождения _____ свидетельство о рождении _____,
выданное _____ (кем и
когда) (далее – «Ребенка»), даю согласие оператору:
МБДОУ «Детский сад № 8 «Сказка города Гурьевска» (название учреждения),
расположенному по адресу: Кемеровская область город Гурьевск ул. Ленина 3 А
Ф.И.О. руководителя Мальцева Светлана Ивановна,
на обработку с использованием средства автоматизации - информационной
системы «АИС ДОУ», а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание,
блокирование, передачу, уничтожение следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), место работы,
должность, контактные данные, Законного представителя Ребенка,
- фамилия, имя, отчество, дату рождения, пол, контактные данные Ребенка,
- данные об очередности, наличии патологий, копии справок на
предоставление льготы, копии справок ПМПК и копии свидетельства о рождении.

Цель обработки: предоставление Ребенку и/или его Законным
представителям информации о текущей очередности Ребенка в дошкольных
образовательных учреждениях в электронном формате.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на
весь период нахождения Ребенка в указанном ДОУ до момента выпуска, исключения,
перевода
в другое ДОУ или по достижению 7 летнего возраста.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления
соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в
адрес ДОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен
лично под расписку представителю ДОУ.

Подпись: _____ « ____ » _____ 20__

Расписка
в получении документов для приема в МБДОУ «Детский сад № 8 «Сказка»

_____ приняла документы для приема ребенка
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) лица, ответственного за прием документов)

_____ (Ф.И.О. ребенка)
В дошкольное образовательное учреждение от _____ (Ф.И.О. родителя)
проживающего по адресу: _____
тел. _____

Перечень представленных документов	Отметка о предоставлении (+/-)
Заявление о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования № _____	
Копия свидетельства о рождении ребенка	
Копия документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребёнка), удостоверяющие личность ребенка и подтверждающий (е) законность представления прав ребенка (для иностранных граждан и лиц без гражданства)	
Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	
Копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации	
медицинское заключение	
Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)	
Копия свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту фактического пребывания	
Копия документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости)	
Иные документы (по желанию родителей (законных представителей))	

Ответственный за прием документов

Один экземпляр расписки получил (а) _____ / _____

М.П. _____ Дата: «_____»
_____ 20____ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 8 «Сказка» _____
Родителя (законного представителя) _____
Фамилия _____ Имя _____
Отчество (при наличии) _____
проживающего по адресу _____
(почтовый индекс, улица, дом, квартира)
тел.: _____

**Согласие на обучение ребенка с ОВЗ
по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования**

_____ (Ф.И.О. матери (отца/законного представителя ребенка)
являющимся (ейся) (матерью/отцом/законным представителем), _____
_____ (Ф.И.О. ребенка)

Руководствуясь ч.3 ст. 55 Федерального Закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации и на основании рекомендаций _____
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «_____» _____ 20____ № _____, даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для воспитанников с тяжелыми нарушениями речи МБДОУ «Детский сад № 8 «Сказка»

Срок, в течение которого действует согласие: до получения воспитанником образования (завершения обучения) или до момента досрочного прекращения образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие путем подачи письменного заявления об отзыве согласия.

С Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а)

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

к Правилам приема воспитанников
на обучение по образовательным
программам дошкольного
образования

МБ ДОУ «Детский сад № 8
«Сказка»

Заведующему МБДОУ
«Детский сад комбинированного
вида № 8 «Сказка»
Мальцевой Светлане Ивановне

От родителя

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации: _____

Тел. _____

Дата и место рождения ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Заявление

Прошу Вас поставить на учет и зачислить в муниципальное образовательное ДОУ

(наименование дошкольной образовательной организации)

Моего сына (дочь) (сына или дочь моего доверителя) _____ года рождения

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка)

В связи с _____

(заключение медицинской комиссии)

Имею следующие льготы на _____ поступление ребенка
в (внеочередное или первоочередное) образовательную организацию _____

(указать причину, по которой должна быть предоставлена льгота)

О принятом решении прошу информировать меня:

по электронной почте, e-mail: _____

по почте на указанный адрес проживания

при личном обращении

Подпись _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

Приложение №6
к Правилам приема воспитанников
на обучение по образовательным программам
дошкольного образования
МБ ДОУ «Детский сад № 8 «Сказка»

Заведующему МБДОУ
«Детский сад
комбинированного вида №
8 «Сказка»
Мальцевой Светлане
Ивановне

от _____
Ф.И.О. (при наличии) гражданина полностью.

_____ (адрес проживания гражданина)

_____ (контактный телефон, адрес электронной
почты, почтовый адрес)

Заявление
об исправлении ошибок и опечаток в документах, выданных в
результате предоставления муниципальной услуги

Прошу исправить ошибку (опечатку) в _____

(реквизиты документа, заявленного к исправлению)
ошибочно указанную информацию _____

_____ заменить на _____

Основание для исправления ошибки (опечатки): _____

_____ (ссылка на документацию)

К заявлению прилагаются следующие документы по описи:

- 1.
- 2.

_____ (подпись) (расшифровка подписи)

**Уведомление
об отказе в предоставлении муниципальной услуги
«Прием заявлений о зачислении в муниципальные образовательные
учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного
образования (детские сады), а также постановка на соответствующий учет»**

от _____ № _____

Гр. _____

—

(фамилия, имя, отчество)

отказано в предоставлении муниципальной услуги по причине: _____

—

—

—

—

—

—

—

—

—

Заявление о переводе ребенка в другое дошкольное образовательное учреждение

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 8 «Сказка» города Гурьевска
Мальцевой С.И.

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить в порядке перевода в _____

_____ указать наименование ДОУ
моего ребенка _____

_____ указать ФИО ребенка

1. Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20__ г.
2. Направленность группы: _____.

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20__ г.

ФИО заявителя

подпись заявителя