

Заведующему МАДОУ «Конструктор успеха» г.Перми
Голиней Надежде Васильевне

от Иванова Александра Евгеньевича,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
проживающего(ей) по адресу:
ул. Транспортная,13-1001
(место жительства родителя (законного представителя))
контактный телефон: **8123456789**,
адрес электронной почты: **8123456789@mail.ru**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка Иванова Егора Александровича, 23.04.2017 г.р.
г.Пермь (Ф.И.О., дата, место рождения ребенка)

в МАДОУ «Конструктор успеха г.Перми
(наименование муниципального образовательного учреждения)

с 01 июля 2022 г.
(дата)

Режим пребывания полный день.

Свидетельство о рождении ребенка: серия П-ВГ номер 12345
выдано Дзержинский отдел управления записи актов гражданского состояния
администрации г.Перми

дата выдачи 28.04.2017 г.

Адрес места жительства (пребывания) ребенка (в соответствии со свидетельством о регистрации по месту жительства (пребывания): г. Пермь ул. Транспортная,13-1001.
Адрес места фактического проживания ребенка г. Пермь ул. Транспортная,13-1001.

Законный представитель (мать, отец, иные лица):

Иванов Александр Евгеньевич
(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):
паспорт: серия 50 00 номер 123456

выдан Отделом УФМС по Пермскому краю в Дзержинском р-не г.Перми
дата выдачи 01.01.2010

Реквизиты иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Язык образования Русский
01.06.2022

(дата)

(подпись)

(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 /комбинированная.

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 полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в МОУ, выбранном родителями (законными представителями)

Иванова Мария Александровна, 01.01.2016 г.р

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Свидетельство о рождении ;
2. Свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка ;
3. Паспорт .

<u>01.06.2022</u>		<u>Иванов А.Е.</u>
(дата)	(подпись)	(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).

<u>01.06.2022</u>		<u>Иванов А.Е.</u>
(дата)	(подпись)	(Ф.И.О.)

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

<u>01.06.2022</u>		<u>Иванов А.Е.</u>
(дата)	(подпись)	(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.

<u>01.06.2022</u>		<u>Иванов А.Е.</u>
(дата)	(подпись)	(Ф.И.О.)

