

Заведующему МБДОУ с. Мокрое  
Светенковой Елене Викторовне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования на родном \_\_\_\_\_ языке из числа языков народов Российской Федерации, в \_\_\_\_\_  
указать язык  
МБДОУ с. Мокрое моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_  
( число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

\_\_\_\_\_  
(ФИО матери)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства матери, контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(ФИО отца)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства отца, контактный телефон)

в разновозрастную группу общеразвивающей направленности

(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)

полного дня пребывания ( 10,5 часов).

(полного дня, кратковременного пребывания)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) 1-го родителя

\_\_\_\_\_  
(подпись) 2-го родителя

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МБДОУ с. Мокрое, образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями участников образовательных отношений, со сроком подачи документов, с приказом по отделу образования от 19.03.2018 г. № 154 « О закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций за конкретными территориями Лебедянского муниципального района, ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) 1-го родителя

\_\_\_\_\_  
(подпись) 2-го родителя

Заведующему МБДОУ с. Мокрое  
Светенковой Елене Викторовне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования на родном \_\_\_\_\_ языке из числа языков народов Российской Федерации, в \_\_\_\_\_  
указать язык  
МБДОУ с. Мокрое моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_  
( число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

\_\_\_\_\_  
(ФИО матери)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства матери, контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(ФИО отца)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства отца, контактный телефон)

в разновозрастную группу общеразвивающей направленности  
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)

полного дня пребывания ( 10,5 часов).

(полного дня, кратковременного пребывания)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) 1-го родителя

\_\_\_\_\_  
(подпись) 2-го родителя

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МБДОУ с. Мокрое, образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями участников образовательных отношений, со сроком подачи документов, с приказом по отделу образования от 18.01.2019 г. № 14 « О закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций за конкретными территориями Лебедянского муниципального района, ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) 1-го родителя

\_\_\_\_\_  
(подпись) 2-го родителя

## Согласие на обработку персональных данных

Я, ниже подписавш \_\_\_\_\_ся,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации)

паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

№ дом. телефон \_\_\_\_\_, № моб. телефон \_\_\_\_\_ В

соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку в **МБДОУ с. Мокрое** (ОГРН 1034800060943,

ИНН 4811005825) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

(документы, удостоверяющие личность ребёнка (свидетельство о рождении); документы о месте проживания; документы о составе семьи; паспортные данные родителей (законных представителей) ребёнка); полис медицинского страхования; документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности), о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение и т.п.); документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители с ограниченными возможностями здоровья; неполная семья и т.п.); иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления ребёнку гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством) с целью реализации социальных, медицинских прав ребенка, которому являюсь

\_\_\_\_\_  
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю делопроизводителю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными ребенка включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Делопроизводитель вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчеты формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение социальной помощи.

Срок хранения персональных данных – до выбытия ребенка из детского сада.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБДОУ с. Мокрое по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку делопроизводителю.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 «О персональных данных», права и обязанности в области защиты данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Дата заполнения заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## РАСПИСКА №

### в получения документов, предъявляемых для приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Настоящим удостоверяется, что в отношении родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество 1-го заявителя)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем выдан, когда \_\_\_\_\_

Код подразделения \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

#### Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение села Мокрое Лебедянского муниципального района Липецкой области

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(число) (месяц прописью) (год)

В соответствии с Приказом Минобрнауки России от 08.04.2014 № 293 « Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» **получило копии (оригинал) нижеследующих документов:**

№	Наименование документа	Вид документа (оригинал/нотариально заверенная копия/простая копия)	Форма представления документа (бумажный / электронный)	Число листов
1.	Заявление родителя (законного представителя)	оригинал	бумажный	1
2.	Согласие на обработку персональных данных	оригинал	бумажный	2
3.	Копия паспорта заявителя	простая копия	бумажный	2
4.	Копия свидетельства о рождении ребенка	простая копия	бумажный	1
5.	Свидетельство о регистрации по месту пребывания	простая копия	бумажный	1
6.	Медицинское заключение	оригинал	бумажный	1
7.	Направление для зачисления	оригинал	бумажный	1
8.	Уведомление о постановке на учет по предоставлению места в ДОУ	оригинал	бумажный	1

Заведующий МБДОУ с. Мокрое \_\_\_\_\_ Е. В. Светенкова

Заведующему МБДОУ с. Мокрое  
Светенковой Елене Викторовне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

В целях реализации прав, установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

дошкольного образования на родном \_\_\_\_\_ языке из числа языков  
указать язык  
народов Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя)/фамилия, инициалы

