

**Приложение №1**  
к Порядку приема на обучение по  
образовательной программе дошкольного  
образования воспитанников МБДОУ № 22 г. Азова

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Заведующему МБДОУ № 22 г. Азова Е.В. Маценко

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя), ребенка полностью)  
адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о приеме в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 22 г. Азова  
(МБДОУ № 22 г. Азова)

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. ребенка полностью (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ г.,  
кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(места пребывания, места фактического проживания с указанием индекса)

в МБДОУ № 22 г. Азова в группу № \_\_\_\_\_ (общеразвивающей, компенсирующей) направленности (нужное подчеркнуть) с **12 часовым** пребыванием детей

Дата приема на обучение: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Основание: \_\_\_\_\_

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю \_\_\_\_\_ язык.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) **ДА/НЕТ** (нужное подчеркнуть). Основание: \_\_\_\_\_

(заклчение ППК; справка МСЭ (ИПРА при наличии))

Сроки освоения образовательной программы или части образовательной программы по договору (продолжительность обучения по договору) \_\_\_\_\_

Режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_ дней; \_\_\_\_\_ часов.  
(кол-во дней в неделю) (кол-во часов в день)

**Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка:**

**мать** \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью (последнее – при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ г., кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства с указанием индекса)

Номер телефона \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

**отец** \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью (последнее – при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ г., кем  
выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства с указанием индекса)

Номер телефона \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

**опекун** \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. законного представителя полностью (последнее – при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя ребенка: \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ г., кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства с указанием индекса)

Номер телефона \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими деятельность МБДОУ № 22 г. Азова, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю следующие копии:

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ;

свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка;

документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);

свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;

документ психолого-педагогической комиссии (при наличии);

документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);

документ, подтверждающий право заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства);

Расписку о приеме документов на руки получил(а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись (расшифровка подписи)

Заявление-согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение и передачу моих персональных данных в органы местного самоуправления, а также организации, участвующие в процессе предоставления муниципальной услуги, третьими лицами, заключившим договоры (соглашения) о едином информационном пространстве, а также производить обмен персональными данными, содержащимися в настоящем заявлении о документах, прилагаемых к нему, а именно совершение действий, предусмотренных статьями 6, 9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Подтверждаю, что, давая такое согласие. Я действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575837

Владелец Маценко Елена Владимировна

Действителен с 21.03.2022 по 21.03.2023