Регистрационный №			ощему МАДОУ «Де	
от «» 20 г.			ированного вида №2	•
			ной Елене Владимир	
		OT	(Ф.И.О. заявителя)	
)
		прожив	ающего по адресу:	
		20000000		
		Saperuc	трированное место	жительства:
	ЗАЯІ	ВЛЕНИЕ		
Прошу принять моего ребенка	3.131			
(фамилия,	имя, отчество	ребенка) (дата	рождения)	
в муниципальное автон				
сад комбинированного вида Л	<u>21 «</u>	Ивушка»	города Губкина	<u>Белгородской</u>
области				
(наименование образовательной организации)				
Реквизиты свидетельства о рождении	Серия	Nº]	выдано
ребенка				
	(кем, когда)			
Адрес места жительства (места				
пребывания, места фактического				
проживания) ребенка				
Фамилия, имя, отчество (последнее -	Мать			
при наличии) родителей (законных				
представителей) ребенка	Отец			
Реквизиты документа,	серия	$N_{\underline{0}}$	выдан	
удостоверяющего личность родителя				
(законного представителя) ребенка				
			(кем, когда)	
Реквизиты документа,			,	
подтверждающего установление опеки				
(в том числе в форме приемной				
(патронатной) семьи (при наличии)				
Адрес электронной почты, номер	Мать			
телефона (при наличии) родителей	1/14/12			
(законных представителей) ребенка	Отец			
(законных предетавителен) рессика	отец			
Язык образования, родной язык из				
числа языков народов Российской				
Федерации, в том числе русский язык				
как родной 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 (при наличии) Направленность дошкольн (общеразвивающая, компе	и инвалида				
Направленность дошкольн					
•	ой группы				
(• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	* *				
комбинированная)	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
	пребывания				
ребенка (полный	день,				
кратковременное пребыван					
Желаемая дата приема на об					
•					
программами, приказом упрорганизаций за микрорайо документами регламентиру правами и обязанностями в	равления образонами (территющими органиоспитанников,				
(дата)	1	(подпись) (расшифровка)			
g					
Я,	(фомилия им	ия, отчество родителя (законного представителя)			
16Б, ОГРН 1023102261280, ИНН 3127504413, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), число, месяц и год рождения, дата и место рождения, реквизиты актовой записи о рождении ребенка, пол, степень родства, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического пребывания, то есть на совершение любого действия (операции) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, в том числе запрос в рамках межведомственного взаимодействия, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях зачисления в образовательную организацию. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Не возражаю против проверки представленных мною данных.					
фактического пребывания, действий (операций), со использования таких средст межведомственного взаимо (обновление, изменение) из доступ), обезличивание, блачисления в образовательн Настоящее согласие действ	то есть на сов вершаемых с в с персональю одействия, зап влечение, исп покирование, ую организащует со дня его	вершение любого действия (операции) или совокупности с использованием средств автоматизации или без ными данными, включая сбор, в том числе запрос в рамках пись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение пользование, передачу (распространение, предоставление, удаление, уничтожение персональных данных в целях ию. подписания до дня отзыва в письменной форме.			
фактического пребывания, действий (операций), со использования таких средст межведомственного взаимо (обновление, изменение) из доступ), обезличивание, блачисления в образовательн Настоящее согласие действ Не возражаю против провер	то есть на сов вершаемых с в с персональю одействия, зап ввлечение, исп покирование, ую организац ует со дня его оки представле	вершение любого действия (операции) или совокупности с использованием средств автоматизации или без ными данными, включая сбор, в том числе запрос в рамках пись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение пользование, передачу (распространение, предоставление, удаление, уничтожение персональных данных в целях ию. подписания до дня отзыва в письменной форме. енных мною данных.			
фактического пребывания, действий (операций), со использования таких средст межведомственного взаимо (обновление, изменение) из доступ), обезличивание, блачисления в образовательн Настоящее согласие действ	то есть на сов вершаемых с в с персональю одействия, зап влечение, исп покирование, ую организащует со дня его	вершение любого действия (операции) или совокупности с использованием средств автоматизации или без ными данными, включая сбор, в том числе запрос в рамках пись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение пользование, передачу (распространение, предоставление, удаление, уничтожение персональных данных в целях ию. подписания до дня отзыва в письменной форме.			
фактического пребывания, действий (операций), со использования таких средст межведомственного взаимо (обновление, изменение) из доступ), обезличивание, блачисления в образовательн Настоящее согласие действ Не возражаю против провер (дата) Приложение: - направление управления о копия свидетельства о рожногия паспорта родителя (копия документа, подтвержакрепленной территории; копия документа психолого	то есть на соввершаемых овершаемых овершаемых оверсонально одействия, заправлечение, исплокирование, ую организациует со дня его оки представлем (подпись) бразования Гукдении ребенка законного прежа оберсона	вершение любого действия (операции) или совокупности с использованием средств автоматизации или без ными данными, включая сбор, в том числе запрос в рамках пись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение пользование, передачу (распространение, предоставление, удаление, уничтожение персональных данных в целях ию. подписания до дня отзыва в письменной форме. енных мною данных. ———————————————————————————————————			
фактического пребывания, действий (операций), со использования таких средст межведомственного взаимс (обновление, изменение) из доступ), обезличивание, блачисления в образовательн Настоящее согласие действ Не возражаю против провер (дата) Приложение: - направление управления о копия свидетельства о рож-копия паспорта родителя (копия документа, подтвержакрепленной территории; копия документа психолого документ, подтверждающ	то есть на соввершаемых овершаемых овершаемых оверсонально одействия, заправлечение, исплокирование, ую организациует со дня его оки представлем (подпись) бразования Гукдении ребенка законного прежа оберсона	зершение любого действия (операции) или совокупности с использованием средств автоматизации или без ными данными, включая сбор, в том числе запрос в рамках пись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение пользование, передачу (распространение, предоставление, удаление, уничтожение персональных данных в целях ию. подписания до дня отзыва в письменной форме. енных мною данных. ———————————————————————————————————			

Регистрационный № от «» 20 г.	Заведующему МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №21 «Ивушка» Шнякиной Елене Владимировне		
	Фамилия		
	(родителя (законного представителя)) проживающего(ей) по адресу: город (село)		
	Контактный телефон Адрес электронной почты		
Прошу принять в порядке перевода из _	ЗАЯВЛЕНИЕ		
	зации, в случае переезда из другой местности - указать в ипальное образование, субъект Российской Федерации)		
(фамили	ия, имя, отчество ребенка)		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	омное дошкольное образовательное учреждение «Детский 21 «Ивушка» города Губкина Белгородской		
(наименование образовательной организации)	Comment		
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка	Серия		
	(кем, когда)		
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка			
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных	Мать		
представителей) ребенка	Отец		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	серия № выдан		
(законного представителя) реоспка	(кем, когда)		
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (в том числе в форме приемной (патронатной) семьи (при наличии)			
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка	Мать Отец		
Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной 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)					
Направленность дошкольной группы (общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная)					
Необходимый режим пребывания ребенка (полный день, кратковременное пребывание)					
Желаемая дата приема на обучение					
С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, приказом управления образования «О закреплении муниципальных образовательных организаций за микрорайонами (территориями) Губкинского городского округа» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников, ознакомлен(а) ———————————————————————————————————					
Я,					
сад комбинированного вида № 21 «Ип Фрунзе, д. 16Б, ОГРН 1023102261280, И и персональных данных моего несоверг (последнее - при наличии), число, месяц записи о рождении ребенка, пол, студостоверяющего личность, гражданс фактического пребывания, то есть на содействий (операций), совершаемых использования таких средств с персонарамках межведомственного взаимодей уточнение (обновление, изменение) и предоставление, доступ), обезличивания данных в целях зачисления в образовате его подписания до дня отзыва в письмен Не возражаю против проверки представления.	НН 3127504413, на шеннолетнего ребе и год рождения, да епень родства, на тво, адрес регисовершение любого с использование альными данными ствия, запись, си извлечение, исполне, блокирование, льную организации ной форме.	а обработку моих персональных данных нка, а именно: фамилия, имя, отчество га и место рождения, реквизиты актовой аименование и реквизиты документа, грации по месту жительства, адрес действия (операции) или совокупности м средств автоматизации или без , включая сбор, в том числе запрос в стематизацию, накопление, хранение, ьзование, передачу (распространение, удаление, уничтожение персональных ю. Настоящее согласие действует со дня			
(дата)	(подпись)	(расшифровка)			
Приложение: - направление управления образования I - копия свидетельства о рождении ребен - копия паспорта родителя (законного пр - копия документа, подтверждающего ус - копия свидетельства о регистрации реб закрепленной территории; - копия документа психолого-медико-пе - документ, подтверждающий потребнос (при необходимости). (указываются документы, прилагаемые	ка; редставителя) становление опеки бенка по месту жит дагогической коми сть в обучении в гр	(при необходимости); ельства или по месту пребывания на иссии (при необходимости)			
(дата)	(подпись)				