

Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 2022 г.

Заведующему
МАДОУ «Детский сад «Галактика» г. Перми
А.И. Вечерковой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Паспорт, серия _____ № _____
Выдан _____

Заявление

о приёме в образовательную организацию

Прошу принять _____ с _____ 2022г.
(фамилия имя, отчество (последнее- при наличии) ребенка))

место рождения _____ " ____ " _____ 20 ____ г. г.р.
(место рождения) (дата рождения)

Свидетельство о рождении _____
(серия, номер свидетельства)

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) _____

проживающего по адресу _____
(адрес места жительства / регистрации ребенка)

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
«Галактика» города Перми в группу _____

направленности с **12-часовым (4-х часовым)** пребыванием детей.

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том
числе русского языка как родного языка, выбираю _____ язык.
(указать какой)

Родители ребенка (законные представители):

мать: _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____ Электр.почта _____

отец: _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____ Электр.почта _____

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____

Подпись

Ф.И.О.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении; копия о регистрации места жительства ребенка;
2. Копия паспорта родителя(законного представителя) 1,2 стр.;
3. Копия СНИЛС ребенка и родителя (законного представителя);

(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).

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

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

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Согласен(на) на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, регистрация по месту жительства (пребывания), серия, номер, дата и место выдачи паспорта, СНИЛС. Также на период посещения ребенком муниципального образовательного учреждения даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем(их) несовершеннолетнем(их) ребенке (детях): фамилия, имя, отчество, дата рождения, регистрация по месту жительства (пребывания), серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении, СНИЛС.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)