

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 2 «Красная шапочка» Ю.В. Мандровой
от _____

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

паспорт _____ № _____ выдан _____

Проживающей по адресу: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребёнка)

_____ года рождения, место рождения _____,
проживающего по адресу: _____ на
обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности.

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России – _____

Сведения о законных представителях ребенка:

1) степень родства: _____ Ф.И.О.: _____

Адрес места проживания: _____

Контакты: _____

2) степень родства: _____ Ф.И.О.: _____

Адрес места проживания: _____

Контакты: _____

К заявлению прилагаются:

– свидетельство о рождении ребенка серия _____ № _____, выдано

(дата, каким органом)

– свидетельство о регистрации _____

(Ф.И.О. ребенка)

по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____

(дата, каким органом)

– медицинское заключение, выдано _____

(дата, каким органом)

– паспорт _____

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

серия _____ № _____, выдан _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(подпись, расшифровка)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами учреждения, учебно-программной документацией, распорядительным актом о закрепленной за образовательным учреждением территорией, информацией о сроках приема документов ознакомлен, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБДОУ «Детский сад № 2 «Красная шапочка» - _____ ознакомлен(а).

« _____ » _____ 2019 г. _____ / _____
(подпись, расшифровка)

Заведующему МДОУ № 2 «Красная шапочка» Ю.В. Мандровой
от _____

(ф.и.о. родителя (законного представителя))
зарегистрированного _____

проживающего _____

(адрес прописки, адрес проживания)

Паспортные данные: № _____ серия _____
Кем выдан, дата выдачи _____

заявление

Прошу выплачивать мне компенсацию части родительской платы за содержание моего ребенка _____
(указать - первого, второго, третьего)

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Ребенок зарегистрирован по адресу _____

Ребенок проживает по адресу _____

Контактные телефоны _____

Способ перечисления компенсации части родительской платы:

1. Перечисления в счет родительской платы за содержание ребенка в

ДОУ _____
(согласие) (подпись заявителя)

2. Перечисление на банковский счет в кредитной организации

(согласие) (подпись заявителя)

Реквизиты счета в кредитной организации _____
(банк, номер счета по вкладу)

3. Другие способы _____

Обязуюсь своевременно сообщать о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера или прекращение выплаты компенсации.

Прилагаемые документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество
1	Копия паспорта	
2	Свидетельство /а о рождении ребёнка / детей	
3	Выписка / копия лицевого счёта	
4	СНИЛС	

Дата « ____ » _____ 20 ____ г

Подпись _____

Даю согласие МБДОУ «Детский сад № 2 «Красная шапочка», зарегистрированному по адресу: 624203, Свердловская область, г.Лесной, улица Пушкина 26А, на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____ по технологиям обработки документов, существующих в учреждении, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования. Срок моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 26 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в учреждение.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись, расшифровка)

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов, с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

1. *Фамилия, имя, отчество*
2. *Дата рождения*
3. *Адрес места жительства*
4. *Серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт орган (иного документа, удостоверяющего личность)*
5. *Сведения о доходах*
6. *Информация о выплаченных суммах компенсаций*
7. *Номер счета по вкладу*

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

« ____ » _____ 20 ____ г

_____/_____
(подпись, расшифровка подписи)

Согласие (родителя законного представителя) на проведение витаминизации

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

даю согласие на проведение витаминизацию третьего блюда в обед препаратом «Аскорбиновая кислота»

(фамилия имя отчество, год рождения)

в целях обеспечения профилактических мероприятий в период подъема заболеваемости ОРВИ и вирусной пневмонии на период пребывания в МБДОУ «Детский сад № 2 «Красная шапочка».

« ____ » _____ 20 ____ г.
дата

_____/_____
подпись / расшифровка

Согласие (родителя законного представителя)

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

даю согласие на фото- и видеосъемку ребёнка

(фамилия имя отчество ребенка, год рождения)

в ходе образовательного процесса и использование фото и видеоматериалов с участием моего ребенка в оформлении интерьера ДОУ, в презентации материалов образовательного процесса, в конкурсной деятельности, СМИ, оформлении сайта ДОУ.

« ____ » _____ 20 ____ г.
дата

_____/_____
подпись / расшифровка

Расписка в получении документов при приеме ребенка

в МБДОУ «Детский сад № 2 «Красная шапочка» г. Лесной

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

в отношении ребенка _____

(фамилия, имя, год рождения)

Путёвка (направления) _____, дата выдачи.

№	Приняты следующие документы: наименование документа	Количество
№	Наименование документа	Количество
1	Направление Управления образования (путевка)	
2	Заявление	
3	Медицинское заключение	
4	Прививочный сертификат	
5	Копия медицинского страхового полиса ребенка	
6	Копия свидетельства о рождении ребенка для выплаты компенсаций	
7	Копия свидетельства о рождении предыдущих детей (если имеются) для выплаты компенсаций	
8	Копия паспорта одного из родителей (законного представителя)	
9	Справка о регистрации родителей (иностранцы граждане)	
10	Копия лицевого счета для перечисления компенсационных выплат	
11	Копия свидетельства о регистрации брака (при несовпадении фамилий) для выплаты компенсаций	
12	Копия справок об инвалидности ребенка (при наличии)	
13	Договор между родителем (законным представителем) и МБДОУ «Детский сад № 2 «Красная шапочка»	
14	Иное (для детей, оставшихся без попечения родителей)	
15	Копия свидетельства о рождении ребенка для личного дела воспитанника	
16	Согласие субъекта на обработку персональных данных	
17	Копия СНИЛС одного из родителя (законного представителя) ребенка	
18	Документы на льготу	

Всего принято документов _____.

Документы передал _____ / _____ « ____ » _____ 201 г.

Документы принял _____ / _____ « ____ » _____ 201 г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575779

Владелец Мандрова Юлия Вячеславовна

Действителен с 25.05.2021 по 25.05.2022