

Решение руководителя

Заведующему МБДОУ
"Детский сад № 2 "Красная шапочка"
Мандровой Юлии Вячеславовне

Зачислен/а с _____
Приказом по МБДОУ «Детский сад № 2
«Красная шапочка» № _____ /ОД
от _____

от _____

паспорт _____ № _____, дата выдачи _____
кем выдан _____

Регистрационный номер заявления

№ _____ " _____ " _____ 20 ____ г.

_____ / Ю.В. Мандрова

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБДОУ "Детский сад № 2 "Красная шапочка" моего(-ю) сына(дочь)

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)

дата рождения: _____, реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: _____ № _____,
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка: _____

данные о родителях (законных представителях):

мать: _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения, контактный телефон)

отец: _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения, контактный телефон)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____

на обучение по

(основная образовательная программа дошкольного образования / адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования)

образовательной программе дошкольного образования

и создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

в группу _____ направленности, с режимом пребывания _____ дня с " ____ " _____ 20 ____ г.
(общеразвивающей / компенсирующей / оздоровительной направленности) (полного / неполного)

Язык образования

(родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Данные о братьях и (или) сёстрах, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства:

1. _____
(Ф.И.О., дата рождения, место обучения, ДОУ, школа (класс), ВУЗ и т.д.)

2. _____
(Ф.И.О., дата рождения, место обучения, ДОУ, школа (класс), ВУЗ и т.д.)

3. _____
(Ф.И.О., дата рождения, место обучения, ДОУ, школа (класс), ВУЗ и т.д.)

4. _____
(Ф.И.О., дата рождения, место обучения, ДОУ, школа (класс), ВУЗ и т.д.)

5. _____
(Ф.И.О., дата рождения, место обучения, ДОУ, школа (класс), ВУЗ и т.д.)

С уставом, с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с распорядительным актом МКУ "Управления образования" администрации городского округа "Город Лесной" о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт ДОУ, ознакомлен(а).

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

« _____ » 20 ____ года _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Письменные согласия

Согласие (родителя законного представителя) на обработку персональных данных

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

родитель (законный представитель) _____
(фамилия имя отчество ребенка, год рождения)

даю согласие МБДОУ «Детский сад № 2 «Красная шапочка», зарегистрированному по адресу: г. Лесной Свердловской области, ул. Пушкина, д. 26А на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка 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.

_____ / _____
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

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 и иных мессенджеров, необходимых для ознакомления родителей, законных представителей с деятельностью ДОУ.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
дата подпись расшифровка

Согласие родителей (законных представителей) на проведение психологической диагностики (обследования)

Я _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

_____ на проведение психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка _____
согласен (согласна) / не согласен (не согласна) (ФИ ребёнка, дата рождение)

_____, посещающего группу № _____

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

Психолого-педагогическое сопровождение ребёнка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребёнка в развивающих занятиях (развитие внимания, памяти, коммуникативных навыков)
- предоставление информации о результатах обследования ребёнка при личном обращении родителей;
- консультирование родителей (по желанию).
- при необходимости – посещение ребёнком коррекционно-развивающих занятий.

Психолог обязуется:

- представлять информацию о результатах психологического обследования ребёнка при личном обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребёнком и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребёнок сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам;
- если ребёнок сообщит о жестоком обращении с ним или другими детьми;
- если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы.

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к педагогу-психологу по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения ребёнка (или отдельных его компонентов, указанных выше), представив психологу заявление об отказе.

Согласие действует с момента подписания и до окончания образовательных отношений (бессрочно).

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
дата подпись расшифровка

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575863

Владелец Мандрова Юлия Вячеславовна

Действителен с 04.04.2022 по 04.04.2023