

Заведующему БМАДОУ «Детский сад № 40»  
М. А. Ягудиной

от \_\_\_\_\_  
фамилия имя отчество (при наличии) родителя  
(законного представителя) ребенка  
документ удостоверяющий  
личность: \_\_\_\_\_  
(наименование, №, серия)

выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

инд. № \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приеме ребенка в  
Березовское муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 40 «Березонька»

В соответствии с Порядком приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования граждан в общеобразовательные учреждения, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 15.05.2020 № 236, прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания):  
город \_\_\_\_\_  
индекс \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кор. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

**Данные о родителях (законных представителях):**

Мать: \_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Законный представитель: \_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

В соответствии со статьей 14 закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»  
Я \_\_\_\_\_  
ФИО (полностью) родителя (законного представителя)

даю согласие на обучение и воспитание моего ребенка \_\_\_\_\_  
ФИ ребенка, дата рождения

на \_\_\_\_\_ языке. Родной язык из числа народов России \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

У моего ребенка, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

есть / нет потребности в обучении 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).

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ подпись заявителя

Направленность группы \_\_\_\_\_

Режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ подпись заявителя

Совместно с ребенком проживают в одной с ним семье и имеют с ним общее место жительства, обучающиеся в БМАДОУ «Детский сад № 40»:

\_\_\_\_\_ (ФИО братьев, сестер совместно проживающих с воспитанником)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации, с образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников и их родителей (законных представителей), приказом управления образования БГО «О закреплении муниципальных дошкольных образовательных организаций за жилыми районами Березовского городского округа» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ подпись заявителя

**Согласие родителя (законного представителя) на использование и обработку персональных данных**  
Я, \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

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

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- адрес места жительства;
- адрес места регистрации;
- серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа удостоверяющего личность);
- серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении ребенка, наименование выдавшего органа свидетельство о рождении ребенка;

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

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_