

Заведующему МБДОУ «Детский сад присмотра и оздоровления
для детей с заболеваниями органов дыхания №7» НМР РТ
Дорофеевой А.Ф

от _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка:

паспорт серия _____ номер _____

выдано _____

проживающего по адресу _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Регистрационный номер _____ от « _____ » _____ 2023г.

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____, дата рождения _____

реквизиты свидетельства о рождении: серия _____ номер _____

выдано _____

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания): _____

обучение по основной образовательной программе/по адаптированной основной образовательной
программе (нужное подчеркнуть) дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности
№ _____, 12 часовой режим пребывания.

Язык образования - _____ (русский, татарский), родной язык из числа языков народов
России- _____ Желаемая дата приема на обучение: _____

К заявлению прилагаются (нужное отметить):

☐ копия свидетельства о регистрации по месту жительства или месту пребывания на закрепленной
территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания
ребенка;

☐ копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, либо
документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ;

☐ документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);

☐ согласие/отказ на обучение ребенка с ОВЗ по адаптированной основной образовательной программе
(при необходимости);

☐ копия документа, подтверждающая установление опеки (при необходимости);

☐ документы, подтверждающие льготы;

☐ медицинская карта ребенка по форме № 026/у-2000.

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными
программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права
и обязанности воспитанников МБДОУ «Детский сад присмотра и оздоровления для детей
с заболеваниями органов дыхания №7» НМР РТ ознакомлен (а)

« _____ » _____ 2023 г. _____

(подпись)

(Ф.И.О)

Даю согласие/не согласие (нужно подчеркнуть) на обучение моего ребенка татарскому языку,
в рамках вариативной части основной образовательной программы, реализуемой в ДОУ.

« _____ » _____ 2023 г. _____

(подпись)

(Ф.И.О)

Представляю:

- сведения (при наличии) у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в ДООУ, выбранной для приема ребенка указать Ф.И.О. братьев и (или) сестер (указать дату рождения)

- сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) (при необходимости)

Приложение к заявлению:

Я, _____
1. С Правилами внутреннего распорядка воспитанников, правилами приема в дошкольное образовательное учреждение ознакомлен (а) _____

подпись

2. О нахождении незаконных сборов средств с родителей ознакомлен (а) _____

подпись

3. Дано согласие на обработку в МБДОУ «Детский сад присмотра и оздоровления для детей с заболеваниями органов дыхания №7» НМР РТ моих следующих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

- фамилия, имя, отчество;

- год, месяц, дата рождения;

- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства;

- номера телефонов;

- сведения о родителях, законных представителях (фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство, должность, место работы, адреса, данные СНИЛС, ИНН, кем приходится ребенку);

- разрешаю/не разрешаю (нужное подчеркнуть) администрации МБДОУ «Детский сад присмотра и оздоровления для детей с заболеваниями органов дыхания №7» НМР РТ использовать фотографии и видеозаписи с участием моего ребенка

ФИО ребенка

в игровых и режимных моментах, во время нахождения детей в детском саду и на иных мероприятиях (утроениках, развлечениях), для создания сайта, их копирования или преобразования, как целое или же как часть, отдельно или в связях с любыми словами и/или рисунками, исключительно и эксклюзивно для редакционных статей (стенгазет, журналов и т.д.), обработки в профессиональной программе (Photo Relations, PhotoShop, Paint3D, CorelDraw), презентационных материалов в Power Point, дизайна стендов и публикации в Интернете (официальный сайт ДООУ, Instagram).

Я осознаю, что администрация МБДОУ «Детский сад присмотра и оздоровления для детей с заболеваниями органов дыхания №7» НМР РТ несет ответственность за использование фотографий, видеозаписей и имеет право их использовать только в соответствии с условиями, прописанными выше.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

«_____» 2023г. _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Обязуюсь сообщать МБДОУ «Детский сад присмотра и оздоровления для детей с заболеваниями органов дыхания №7» НМР РТ об изменении персональных данных в течение месяца после того, как они изменились. Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупреждена. Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления МБДОУ «Детский сад присмотра и оздоровления для детей с заболеваниями органов дыхания №7» НМР РТ

«_____» 2023г. _____ / _____
(подпись) (ФИО)

4. Получил(а) консультацию:

- по оформлению компенсации части родительской платы за осмотр и уход в ДООУ (основной и дополнительной) через портал Государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан;

- о регистрации в ЕСИА, как удобному доступу к электронным Госуслугам;

- о возможности оплаты за присмотр и уход через портал Государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан.

«_____» 2023г. _____ / _____
(подпись) (ФИО)