|  |  |
| --- | --- |
| Регистр. № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Номер и дата регистрации заявления* | Заведующему МБДОУ детского сада № 392Шумихиной Любови Ивановне ***Ивановой Марии Ивановны\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ФИО родителя (законного представителя) полностью*Паспорт \_\_***65 00***\_\_\_ № \_***000000***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдан ***ОУФМС России по Свердловской обл., в Орджоникидзевском р-не гор. Екатеринбурга***Дата выдачи ***16.09.1980*** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь) ***Иванову Светлану Николаевну***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***01.01.2016, город Екатеринбург***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата и место рождения)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***г. Екатеринбург, ул. Победы, 5а , кв. 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес места жительства)*

в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте с ***\_3\_\_*** до***\_4\_*** лет

с ***15.06.2019***  и принять с ***01.09.2019*** .

 (число, месяц, год)

Выбираю язык образования своего ребенка: ***русский***

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ) РЕБЕНКА:**

**МАТЬ:** \_\_***Иванова Мария Ивановна*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)*

 ***г. Екатеринбург, ул. Победы,5а кв.1***, ***8 900 000 000 1***

*(адрес места жительства, контактный телефон)*

**ОТЕЦ: *Иванов Николай Петрович* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)*

\_ ***г. Екатеринбург, ул. Победы,5а кв.1***, ***8 900 000 000 2***

*(адрес места жительства, контактный телефон)*

Доверяю забирать ребенка из детского сада:

1. ***Иванов Петр Петрович – дедушка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ф.и.о., степень родства)*

1. ***Иванова Лидия Ивановна*** – ***бабушка***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ф.и.о., степень родства)*

***15.06.2019***\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_***Ивановна М.И.***

Дата подпись/ расшифровка

|  |
| --- |
| С Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 1, 2, 43, 44, 45, 54, 55, 64, 65), Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).  \_\_***15.06.2019***\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванова М.И.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) (подпись) (И.О. Фамилия) |

Я, ***\_\_\_Иванова Мария Ивановна*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку персональных данных моих и моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, с целью получения услуги по зачислению, образованию, присмотру и уходу за ребенком в следующем объеме: Ф.И.О.; дата рождения; адрес места жительства; серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность; информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций); сведения, подтверждающие особый социальный статус. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

\_***15.06.2019\_*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_*Иванова М.И.\_***

 (дата) (подпись) (И.О. Фамилия)