

И. о. директора МОУ СШ с. Хмелёвка

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(место жительства родителя (законного представителя))

Контактный телефон: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата, место рождения ребенка)

в дошкольную группу МОУ СШ с. Хмелёвка

(наименование муниципального образовательного учреждения)

с \_\_\_\_\_  
(дата)

Режим пребывания: 12 часов

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдано \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Адрес места жительства (пребывания) ребенка (в соответствии со свидетельством о регистрации по месту жительства пребывания):

\_\_\_\_\_  
Адрес места фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

Законный представитель (мать, отец, иные лица):

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

Реквизиты иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Язык образования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (**да / нет**) (нужное подчеркнуть).

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (**да / нет**) (нужное подчеркнуть).

Направленность группы \_\_\_\_\_.

Право на льготы (при наличии) **да / нет** (нужное подчеркнуть).

Заключение ПМПК (при наличии) **да / нет** (нужное подчеркнуть).

Медицинское заключение (при наличии) **да / нет** (нужное подчеркнуть).

Фамилия(-ии), имя(-ена), отчество(-а) (при наличии), дата(ы) рождения ребенка (детей) (при наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье, обучающихся в МОУ, выбранном родителями (законными представителями)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка;
2. Копию свидетельства о регистрации по месту жительства/пребывания ребенка;
3. Копию первой страницы паспорта законного представителя;
4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников дошкольной организации, ознакомлен(-а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

С правовым актом администрации города Перми о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа ознакомлен(-а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Подтверждаю согласие на обработку представленных в настоящем заявлении персональных данных моих и ребенка, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)».

Согласие на обработку персональных данных действует на период обучения субъекта персональных данных в образовательной организации и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)