

Заведующему МАДОУ
«Детский сад №370» г. Перми
С.Ю.Василюк
Иванова Ивана Ивановича,
(Ф.И.О. родителя (законного
представителя) полностью)
проживающего по адресу:
ул.Подлесная 25/1-30,
(место жительства родителя
(законного представителя)
контактный телефон: **8(902)4778480,**
адрес электронной почты:
ivanovii@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка **Иванова Егора Ивановича 17.04.2020** года,
г. **Пермь**
(Ф.И.О., дата, место рождения ребенка)

в **МАДОУ «Детский сад №370» г. Перми**
(наименование муниципального образовательного учреждения)
с «текущая дата» _____ 2022г.
Режим пребывания **12 часов**
Свидетельство о рождении ребенка: серия **III-BГ** номер **842664**

выдано **Дзержинский** отдел управления записи актов гражданского состояния
администрации города **Перми**

дата выдачи **16.05.2020.**

Адрес места жительства (пребывания) ребенка (в соответствии со свидетельством о
регистрации по месту жительства (пребывания): **г. Пермь ул. Подлесная 25/1-30**

Адрес места фактического проживания ребенка **г. Пермь ул. Подлесная 25/1-30**

Законный представитель (мать, отец, иные лица):

Иванов Иван Иванович (отец)

(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя):

паспорт: **серия 5710** номер **377374**

выдан **ОУФМС России по Пермскому краю, в Губахинском районе**

дата выдачи **10.10.2015**

Реквизиты иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии)

Язык образования **русский**

« **Текущая** »

(дата)

(подпись)

Иванов И.И.

(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 **общеразвивающая/комбинированная**.

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 и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в МОУ, выбранном родителями (законными представителями) _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копия свидетельства о рождении;
2. копия свидетельства о регистрации;
3. копия паспорта.

«текущая» _____ **Иванов И.И.**
(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).

«текущая» _____ **Иванов И.И.**
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

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

«текущая» _____ **Иванов И.И.**
(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.

«текущая» _____ **Иванов И.И.**
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

_____ *отметка о получении настоящего заявления*