

Руководителю  
А.Н.Ботееву

МБОУ «Солоновская СОШ им.Матренина  
А.П.» обособленное подразделение  
детский сад «Одуванчик»

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

На основании путевки (направления) № \_\_\_\_\_  
выданной Комитетом по образованию Смоленского района Алтайского края  
прошу принять / зачислить в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(наименовании образовательной организации)

Смоленского района Алтайского края, реализующий(ую) основную  
образовательную программу дошкольного образования (детский сад) **ребенка:**

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность (**свидетельство  
о рождении ребенка**):

Серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Номер актовой записи: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического  
проживания) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Сведения о заявителе родителе (законном представителе ребенка):**

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность (паспорт):

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии **имеется / не имеется** (нужное подчеркнуть).

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) **имеется / не имеется** (нужное подчеркнуть).

Направленность дошкольной группы – *группа общеразвивающей направленности*.

Режим пребывания ребенка: **полный день / кратковременное пребывание** (нужное подчеркнуть).

Предпочитаемая возрастная группа: **младшая возрастная группа, своя возрастная группа, старшая возрастная группа** (нужное подчеркнуть).

Предпочитаемый язык обучения: \_\_\_\_\_

(указать)

Прилагаю к заявлению копии следующих документов (отметить нужное):

- ☐ паспорт заявителя;
- ☐ свидетельство о рождении ребенка;
- ☐ документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- ☐ документ, подтверждающий право для первоочередного (внеочередного) зачисления в ДОО;
- ☐ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
- ☐ документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
- ☐ документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ, на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык (для иностранных граждан и лиц без гражданства).
- ☐ заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
- ☐ медицинская карта развития ребенка с допуском ребенка в ДОО;

После регистрации заявления прошу выдать (направить) документ, содержащий индивидуальный номер заявления и перечень представленных при приеме документов:

1) ☐ по электронной почте: \_\_\_\_\_;  
(указать адрес электронной почты)

2) ☐ по почте: \_\_\_\_\_;  
(указать почтовый адрес)

3) ☐ при личном обращении в образовательную организацию.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)      \_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия заявителя)      « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
(дата подачи заявления)

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя)

даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в настоящем заявлении, Комитетом по образованию, с целью предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования (детские сады)».

Согласие на обработку персональных данных (далее – согласие) действует со дня его подписания до дня отзыва.

В случае отзыва настоящего согласия обязуюсь направить письменное заявление в Комитет по образованию с указанием даты прекращения действия согласия.

В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить специалиста, предоставляющего Муниципальную услугу. При невыполнении настоящего условия, обязуюсь не предъявлять претензий.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)      \_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия заявителя)      « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
(дата подписания)

С правилами приёма в учреждение, Уставом образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с учебно-программной

документацией и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя) (дата подписания)

Меня уведомили о том, что ознакомиться с ходом и содержанием образовательного процесса можно в следующих документах:

- учебном плане на текущий год;
- годовом календарном учебном графике;
- режиме дня;
- расписании занятий;
- модели организации образовательного процесса в режиме дня;
- содержании разделов основной образовательной программы;
- плане работы образовательного учреждения на учебный год;
- рабочей программе групп, узких специалистов;
- мониторинге развития ребёнка.

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя) (дата подписания)

Для получения сведений мне предоставляется возможность использовать следующие источники информации:

- собеседование (индивидуальное и коллективное на родительских собраниях) с представителями администрации образовательного учреждения, воспитателями, учителем–логопедом, педагогом-психологом, инструктором по физической культуре, музыкальным руководителем,
- сайт образовательного учреждения;
- публичный доклад образовательного учреждения по итогам работы за прошедший учебный год;
- информационные стенды.

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя) (дата подписания)

Заявление принял специалист

\_\_\_\_\_ (подпись, инициалы, фамилия специалиста)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
(дата приема заявления)