

Приложение № 1 к Порядку приёма

Инд. № \_\_\_\_\_

Заведующему БМАДОУ «Детский сад № 1»

от \_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество (при наличии) родителя  
(законного представителя))

Документ, удостоверяющий личность родителя  
(законного представителя)

№ \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

заявление

Я, \_\_\_\_\_, являясь родителем  
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

(законным представителем) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, адрес места жительства (места пребывания,  
места фактического проживания) ребенка: индекс \_\_\_\_\_, область \_\_\_\_\_,  
город \_\_\_\_\_, пос. \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_, квартира № \_\_\_\_\_, прошу зачислить  
ребенка в БМАДОУ «Детский сад № 1» на обучение по образовательным программам дошкольного  
образования.

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии):

Выбираю язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том  
числе русский язык как родной язык \_\_\_\_\_  
(указать язык)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного  
образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания  
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при  
наличии) (подчеркнуть) – **есть / нет**.

Желаемый вид направленности группы (отметить любым значком):

- общеразвивающая
- компенсирующая

\_\_\_\_\_ (указать особенность развития)

- оздоровительная

\_\_\_\_\_ (указать направленность оздоровления)

- комбинированная

\_\_\_\_\_ (указать особенность развития)

Необходимый режим пребывания ребенка (отметить любым значком):

- Полный день (10,5-12 часов)
- Круглосуточного пребывания (24 часа)
- Кратковременного пребывания (до 5 часов)
- Сокращенного дня (8-10 часов)
- Продленного дня (13-14 часов)

Желаемая дата приема ребенка на обучение \_\_\_\_\_

**Данные о родителях (законных представителях) ребенка:**

**Мать:**

\_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество (при наличии))  
\_\_\_\_\_ (контактный телефон (при наличии)) \_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

**Отец:**

\_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество (при наличии))  
\_\_\_\_\_ (контактный телефон (при наличии)) \_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

**Законный представитель:**

\_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество (при наличии))  
\_\_\_\_\_ (контактный телефон (при наличии)) \_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ подпись заявителя

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере Лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Порядком приема воспитанников в образовательную организацию, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт образовательной организации, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ подпись заявителя

**Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и ребенка**

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением.

По письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 314759480899173588190521920305388469610856514931

Владелец Шабурова Наталья Александровна

Действителен с 18.06.2025 по 18.06.2026