Регистрационный №	Заведующему МБДОУ "Детский сад № 2 «Аленушка» М.В.Ивановой
от «»20г.	(Ф.И.О .заведующей)
	OT
	Ф.И.О.родителя(законного представителя) полностью (последнее – при наличии) Проживающего по адресу:
	(адрес места жительства с указанием индекса)
	Телефон:
	E-mail:
	ЗАЯВЛЕНИЕ разовательную организацию
Прошу принять моего ребенка	Э. полностью (последнее — при наличии)
Дата рождения ребенка	л. полностью (послеонее — при наличии)
	номер, дата выдачи
Адрес места жительства:	места фактического проживания с указанием индекса)
в <u>МБДОУ "Детский сад № 2 «Аленушка</u> в	з группу направленности (нужное подчеркнуть) с 12 часовым
Для изучения в качестве родного языка из русского языка как родного языка, выбирак	нисла языков народов Российской Федерации, в том числе оязык.
образования и (или) в создании специали ребенка-инвалида в соответствии с инди наличии) ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть). С	пптированной образовательной программе дошкольного ьных условий для организации обучения и воспитания видуальной программой реабилитации инвалида (при основание: заключение ППК; справка МСЭ (ИПРА при наличии)
(продолжительность обучения по договору)	мы или части образовательной программы по договору
Режим пребывания ребенка:	дней; часов. целю) (кол-во часов в день)
Фамилия, имя, отчество (последнее – ребенка: мать	при наличии) родителя (законного представителя)
Ф.И.О. родителя (законного пр Реквизиты документа, удостоверяющего лич	редставителя) полностью (последнее-при наличии) чность родителя (законного представителя) ребенка:, дата выдачи г., кем выдан
Адрес места жительства:	рес места жительства с указанием индекса)
Номер телефона	рес места жительства с указанием индекса) E-mail:
отец	
Ф.И.О. родителя (законного пр	редставителя) полностью (последнее-при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

Адрес места жительст	ва:			
			та жительства с указанием индекса) E-mail:	
Реквизиты документа,	удостоверян	ощего личност	я полностью (последнее-при наличии) гь законного представителя , дата выдачи	ребенка:
Реквизиты локумента.	полтвержлаг	ошие установ	ление опеки (при наличии):	
Адрес места жительст Номер телефона		(адрес мес	та жительства с указанием индекса) E-mail:	
образовательными регламентирующими обязанности воспитан	программами организации ников, ознав	и дошкольн ю и осущес	раво ведения образователюго образования и д твление образовательной	другими документами,
документ, удостов свидетельство документ(-ы), документ, под свидетельство закрепленной фактического и документ псих документ, под направленност документ, под или лиц без гра Расписку о приеме	веряющий ли о рождении удостоверяю тверждающи о регистрацтерритории проживания ролого-медикодтверждающи (при необхиверждающи ажданства); с документов	чность иностр ребенка или щий(е) лично- й установлени дии ребенка г или докумен- ребенка; о-педагогичес ций потребн одимости); й право заяви	ие опеки (при необходимостно месту жительства или гол, содержащий сведения о в кой комиссии (при наличии) ость в обучении в голителя на пребывание РФ (да	а без гражданства в РФ; и лиц без гражданства — и); по месту пребывания на месте пребывания, месте руппе оздоровительной
«»	20г.		Подпись / / (расшифро	рвка подписи)
	Заявление-со	огласие на об	работку персональных дані	ных
передачу моих персон участвующие в процес договоры (соглашени персональными данны а именно совершени 27.07.2006г. № 152-	пальных дан посе предостан я) о едином пми, содержа е действий, ФЗ «О пер	ных в органь вления муници информацио щимися в наст предусмотрен сональных да	даю согласие на сбор, сис е, обезличивание, блокирова и местного самоуправления, ипальной услуги, третьими и онном пространстве, а так гоящем заявлении о докумен иных статьями 6, 9 и 10 инных». Подтверждаю, что, гоящее согласие может быт	а также организации, лицами, заключившим же производить обмен тах, прилагаемых к нему, Федерального закона от давая такое согласие. я

Подпись

(расшифровка подписи)

Регистрационный	№	
от «»	20Γ.	Заведующему МБДОУ "Детский сад № 2 «Аленушка» М.В.Ивановой
		(Ф.И.О .заведующей)
		от
		(адрес места жительства с указанием индекса) Телефон: Е-mail:
	о зачис	ЗАЯВЛЕНИЕ слении в порядке перевода
Прошу зачислить в «Аленушка» моего р	порядке перевода из ребенка	в МБДОУ «Детский сад № 2 μ 0.0. полностью (последнее – при наличии)
		11.0. Hoshiochiolo (Hochiconice — hpu husuruu)
		н номер, дата выдачи
	ства:	
ь МБЛОV "Летеки		ия, места фактического проживания с указанием индекса)
		а в группу направленности (нужное подчеркнуть) с 12 часовым
Дата приема на обуч	иение: «»	20 года
		з числа языков народов Российской Федерации, в том числе раю язык.
образования и (или ребенка-инвалида в	и) в создании специа в соответствии с ин	адаптированной образовательной программе дошкольного альных условий для организации обучения и воспитания дивидуальной программой реабилитации инвалида (при . Основание: ———————————————————————————————————
		аммы или части образовательной программы по договору ру)
Режим пребывания ј	ребенка:	дней; часов.
Фамилия, имя, от ребенка:	гчество (последнее	дней;
геквизиты документ	га, удостоверяющего л	о представителя) полностью (последнее-при наличии) пичность родителя (законного представителя) ребенка: р, дата выдачи г., кем выдан
Адрес места житель	ства:	(адрес места жительства с указанием индекса)
Номер телефона		(адрес места жительства с указанием индекса) , E-mail:
отец		
Реквизиты документ	Ф.И.О. родителя (законног га, удостоверяющего л	о представителя) полностью (последнее-при наличии) пичность родителя (законного представителя) ребенка:
	_ серия ном	ер г., дата выдачи г., кем выдан

Номер телефона	Адрес места жител	ьства:			
Ф.И.О. заковного представителя <i>позноснью (посъеднее—при вазменны)</i> Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя ребенка:	Harran mayahaya				
Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя реосенка: — (адарее места жительства: — (адареемдения образовательной деятельности, с образовательной деятельности, с образовательной деятельности, права и образовательной тражданства в РФ; — (аркумент, подтверждающий установление опеки (при необходимости); — (аркумент, подтверждающий установление опеки (при наличии); — (аркумент, подтверждающий установление опеки (при наличии); — (аркумент, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости); — (аркумент, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости); — (аркумент, подтверждающий право заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан права заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан подтверждан подтверждан опеца и права заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан подтверждан подтверждан подтверждан подтверждан подтверждан подтверждан подтверждан подтв					
Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя реосенка: — (адарее места жительства: — (адареемдения образовательной деятельности, с образовательной деятельности, с образовательной деятельности, права и образовательной тражданства в РФ; — (аркумент, подтверждающий установление опеки (при необходимости); — (аркумент, подтверждающий установление опеки (при наличии); — (аркумент, подтверждающий установление опеки (при наличии); — (аркумент, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости); — (аркумент, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости); — (аркумент, подтверждающий право заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан права заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан подтверждан подтверждан опеца и права заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан подтверждан подтверждан подтверждан подтверждан подтверждан подтверждан подтверждан подтв	опскун	Ф.И.О. законн	иого представителя полностью	 о (последнее–при наличии)	
Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии): Дарее места жительства: ———————————————————————————————————	Реквизиты докумен	та, удостоверяю	шего личность законн	ого представителя	ребенка:
Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии): ——————————————————————————————————	-			-	-
Адрес места жительства:					1., Ken bbigen
Номер телефона	Реквизиты докумен	іта, подтверждаю	ощие установление оп	еки (при наличии):	
Номер телефона	Адрес места жител	ьства:			
С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а) К заявлению прилагаю: документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданива или лица без гражданства в РФ; свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства в РФ; свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ, на), удостоверяющий(е) пичность ребенка; документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости); свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка; документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости); документ, подтверждающий право заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства); медицинское заключение. Расписку о приеме документов на руки получил(а) «	Hayean marrahayea		(адрес места жительс	тва с указанием индекса)	
образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а) К заявлению прилагаю: документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ; с видетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ (-ы), удостоверяющий установление опеки (при необходимости); с видетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка; документ психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии); документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости); документ, подтверждающий право заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства); медицинское заключение. Расписку о приеме документов на руки получил(а) «	помер телефона		, E-IIIaII:		
документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ; свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка; документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости); свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка; документ психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии); документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости); документ, подтверждающий право заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства); медицинское заключение. Расписку о приеме документов на руки получил(а) «	образовательными регламентирующим обязанности воспит	программами ми организацию ганников, ознако	дошкольного об и осуществление	разования и	другими документами,
документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ; □ свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства — документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка; □ документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости); □ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка; □ документ психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии); □ документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости); □ документ, подтверждающий право заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства); □ медицинское заключение. Расписку о приеме документов на руки получил(а) «	•				
документ (-ы), удостоверяющий (е) личность ребенка; □ документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости); □ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка; □ документ психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии); □ документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости); □ документ, подтверждающий право заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства); □ медицинское заключение. Расписку о приеме документов на руки получил(а) «		•			, <u>.</u>
□ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка; □ документ психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии); □ документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости); □ документ, подтверждающий право заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства); □ медицинское заключение. Расписку о приеме документов на руки получил(а) Заявление-согласие на обработку персональных данных Я,		* · · · · *			и лиц без гражданства –
□ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка; □ документ психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии); □ документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости); □ документ, подтверждающий право заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства); □ медицинское заключение. Расписку о приеме документов на руки получил(а) Заявление-согласие на обработку персональных данных Я,	□ документ, і	лодтверждающий	и установление опеки	(при необходимост)	и);
□ документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости); □ документ, подтверждающий право заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства); □ медицинское заключение. Расписку о приеме документов на руки получил(а) «	закрепленно фактическо	ой территории п го проживания ре	или документ, содерж ебенка;	кащий сведения о	месте пребывания, месте
направленности (при необходимости); □ документ, подтверждающий право заявителя на пребывание РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства); □ медицинское заключение. Расписку о приеме документов на руки получил(а) «	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
или лиц без гражданства);		•	-	обучении в гр	руппе оздоровительной
Расписку о приеме документов на руки получил(а) «			право заявителя на	пребывание РФ (да	ля иностранных граждан
«	□ медицинско	е заключение.			
Подпись (расшифровка подписи) Заявление-согласие на обработку персональных данных Я,	Расписку о при	еме документов н	на руки получил(а)		
Подпись (расшифровка подписи) Заявление-согласие на обработку персональных данных Я,	<i>"</i>	20 г		/	/
Я,	<u> </u>	201.	Подпись	(расшифро	вка подписи)
передачу моих персональных данных в органы местного самоуправления, а также организации, участвующие в процессе предоставления муниципальной услуги, третьими лицами, заключившим договоры (соглашения) о едином информационном пространстве, а также производить обмен персональными данными, содержащимися в настоящем заявлении о документах, прилагаемых к нему, а именно совершение действий, предусмотренных статьями 6, 9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Подтверждаю, что, давая такое согласие. я действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме.		Заявление-сог	ласие на обработку	персональных дані	ных
передачу моих персональных данных в органы местного самоуправления, а также организации, участвующие в процессе предоставления муниципальной услуги, третьими лицами, заключившим договоры (соглашения) о едином информационном пространстве, а также производить обмен персональными данными, содержащимися в настоящем заявлении о документах, прилагаемых к нему, а именно совершение действий, предусмотренных статьями 6, 9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Подтверждаю, что, давая такое согласие. я действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме.	Я,		, даю соі	гласие на сбор, си	стематизацию,
участвующие в процессе предоставления муниципальной услуги, третьими лицами, заключившим договоры (соглашения) о едином информационном пространстве, а также производить обмен персональными данными, содержащимися в настоящем заявлении о документах, прилагаемых к нему, а именно совершение действий, предусмотренных статьями 6, 9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Подтверждаю, что, давая такое согласие. я действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме.	накопление, хранен	ие, уточнение, и	спользование, обезлич	ивание, блокирова	ние, уничтожение и
договоры (соглашения) о едином информационном пространстве, а также производить обмен персональными данными, содержащимися в настоящем заявлении о документах, прилагаемых к нему, а именно совершение действий, предусмотренных статьями 6, 9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Подтверждаю, что, давая такое согласие. я действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме.					
персональными данными, содержащимися в настоящем заявлении о документах, прилагаемых к нему, а именно совершение действий, предусмотренных статьями 6, 9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Подтверждаю, что, давая такое согласие. я действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме.					
а именно совершение действий, предусмотренных статьями 6, 9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Подтверждаю, что, давая такое согласие. я действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме.					
27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Подтверждаю, что, давая такое согласие. я действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме.					
действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме.					
форме.					
«»/	•	леи и в своем ин	нтересе. пастоящее со	пласие может оыт	ь отозвано в письменной
«»/	<i>"</i>	20 -		1	1
	«»	∠UT.	Подпись		овка подписи)

Регистрационный М	<u>lo</u>	
от «»	20Γ.	Заведующему МБДОУ "Детский сад № 2 «Аленушка» М.В.Ивановой
		(Ф.И.О .заведующей)
		от
		(адрес места жительства с указанием индекса) Телефон: Е-mail:
	о зачис	ЗАЯВЛЕНИЕ элении в порядке перевода
Прошу зачислить в МБДОУ «Детст	порядке перевода кий сад	из в
Дата рождения ребенк		
		н номер, дата выдачи
Адрес места жительст	`Ba:(места пребыван	ия, места фактического проживания с указанием индекса)
		<u>а</u> в группу
пребыванием детей		направленности (нужное подчеркнуть) с 12 часовым
Дата приема на обуче	ние: «»	20 года
		з числа языков народов Российской Федерации, в том числе раю язык.
образования и (или) ребенка-инвалида в	в создании специа соответствии с ин;	даптированной образовательной программе дошкольного альных условий для организации обучения и воспитания дивидуальной программой реабилитации инвалида (при . Основание:
		заключение ппк; справка мСЭ (ипр А при наличии) иммы или части образовательной программы по договору ру)
Режим пребывания ре	бенка:	ДНей; часов. неделю) (кол-во часов в день)
Фамилия, имя, отч ребенка:	ество (последнее	— при наличии) родителя (законного представителя) о представителя) полностью (последнее-при наличии)
Реквизиты документа.	, удостоверяющего л ерия номер	пичность родителя (законного представителя) ребенка: р г., кем выдан
	`Ba:	адрес места жительства с указанием индекса)
Номер телефона		адрес места жительства с указанием индекса) , E-mail:
отец		
Реквизиты документа,	, удостоверяющего л	о представителя) <i>полностью (последнее-при наличии)</i> пичность родителя (законного представителя) ребенка:
	серия ном-	ер г., дата выдачи г., кем выдан

Адрес места житель	ства:			
Hayan mayahaya		(адрес места жительства		
опекун	Ф.И.О. законного	представителя полностью (по	 следнее–при наличии)	
Реквизиты документ	га, удостоверяюще	го личность законного	представителя ребенка	a:
•	-		выдачи	
	n		лыда III	
Реквизиты документ	га, подтверждающи	ие установление опеки	(при наличии):	
Адрес места житель	ства:			
Номер телефона		(адрес места жительства F-mail·	с указанием иноекса)	
тюмер телефона		, <i>L</i> man		
образовательными регламентирующим обязанности воспита	программами и организацию и анников, ознакомл	дошкольного образ и осуществление обр	ия образовательной ования и другими разовательной деятелі	и документами,
К заявлению прилаг				
	•		онного представителя данина или лица без гр	
		енка или для иностраі i(e) личность ребенка;	нных граждан и лиц (без гражданства –
□ документ, п	одтверждающий ус	становление опеки (при	и необходимости);	
закрепленно фактическог	й территории или о проживания ребе	и документ, содержащ нка;	тельства или по мест ий сведения о месте п	
•		дагогической комисси		
	подтверждающий ости (при необходи	-	бучении в группе	оздоровительной
•	одтверждающий пр гражданства);	раво заявителя на пре	бывание РФ (для инос	транных граждан
□ медицинское	е заключение.			
Расписку о прие	ме документов на р	оуки получил(а)		
« »	20 г.	/		/
··		Подпись	(расшифровка подпи	си)
	Заявление-соглас	сие на обработку пере	сональных данных	
Я,		, даю соглас	ие на сбор, системати	зацию,
накопление, хранени	ие, уточнение, испо	ользование, обезличива	ие на сбор, системати ние, блокирование, ун	ичтожение и
			амоуправления, а также	
участвующие в прог	цессе предоставлен	ия муниципальной усл	туги, третьими лицами,	, заключившим
договоры (соглаше	ния) о едином ин	нформационном прост	ранстве, а также пр	оизводить обмен
персональными дані	ными, содержащим	ися в настоящем заявл	ении о документах, пр	илагаемых к нему,
			ми 6, 9 и 10 Федера	
			гверждаю, что, давая	
действую своей вол форме.	ей и в своем инте	ресе. Настоящее согла	асие может быть отозв	ано в письменной
1 1				
«»	20г.	//		/
		Подпись	(расшифровка подпи	си)