

От гр. _____

« ____ » _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в организацию и заключить Договор на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования.

ИНФОРМАЦИЯ О РЕБЕНКЕ	
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Реквизиты Свидетельства о рождении	
Адрес места жительства (пребывания, фактического проживания) ребенка	
ИНФОРМАЦИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях)	
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) Мама (законный представитель)	
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) Папа (законный представитель)	
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	
Реквизиты документа подтверждающего личность Родителя (заявителя)	Паспорт сер. ____ № _____ выдан _____ от ____ код подразделения - (предъявлен)
Контактные адреса электронной почты, телефонов (при наличии) Родителей	
ИНФОРМАЦИЯ О ВЫБРАННОМ ЯЗЫКЕ ОБРАЗОВАНИЯ	
Язык, выбранный в качестве языка образования	
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	
Имеется ли потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания?	
Направленность дошкольной группы	
Необходимый режим пребывания Ребенка	
Желаемая дата приема на обучение	

ЗАЯВИТЕЛЬ _____ / _____ /

Мне представлены для ознакомления Устав, лицензия на осуществление образовательной деятельности, Образовательные программы, документы регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, права потребителя и все локальные акты Исполнителя.

Содержание документов понятно, возражения отсутствуют.

ЗАЯВИТЕЛЬ _____ / _____ /

РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ДОКУМЕНТОВ

Документы, представленные Заявителем ¹	Форма предоставления ²	
	Оригинал	Копия
Копия паспорта родителя		
Свидетельство о рождении ребенка		
Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)		
Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания		
Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)		
Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)		
Медицинское заключение		

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР ЗАЯВЛЕНИЯ _____

Образовательная организация подтверждает, что заявление и документы, представленные Заявителем получены, информация о способе и характере оказания услуг, осуществления оплаты и иных особенностях доведена.

ДИРЕКТОР: _____ / _____ /

Расписка в получении документов получена _____ 20__ г.

¹ Перечень документов, фактически предоставленных Заявителем в момент подачи Заявления.

² При предоставлении копии документа оригинал представляется на обозрение. О выбранной форме предоставления ставится знак – V или X.

РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ДОКУМЕНТОВ

Документы, представленные Заявителем ¹	Форма предоставления ²	
	Оригинал	Копия
Копия паспорта родителя		
Свидетельство о рождении ребенка		
Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)		
Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания		
Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)		
Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)		
Медицинское заключение		

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР ЗАЯВЛЕНИЯ _____

Образовательная организация подтверждает, что заявление и документы, представленные Заявителем получены, информация о способе и характере оказания услуг, осуществления оплаты и иных особенностях доведена.

ДИРЕКТОР: _____ / _____ /

Расписка в получении документов получена _____ 20__ г.

¹ Перечень документов, фактически предоставленных Заявителем в момент подачи Заявления.

² При предоставлении копии документа оригинал представляется на обозрение. О выбранной форме предоставления ставится знак – V или X.

Я, _____, Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____, проживающий (-ая) по адресу _____, действующий (-ая) в интересах несовершеннолетнего (-ей) _____ 20__ г.р., именуемый дальнейшим Ребенок, Свидетельство о Рождении серия _____ № _____, проживающего по адресу _____, в связи с подачей Заявления и заключения Договора на оказание образовательных Услуг принимаю решение о предоставлении персональных данных как своих, так и Ребенка, указанных Заявлении, Договоре, а так же ставших известными Исполнителю в связи с оказанием услуг. Предоставляю согласие на обработку персональных данных (фамилия, имя и отчество, год, месяц, дата и место рождения, электронная почта и контактные телефоны, а также любая иная информация, относящаяся к моей личности и личности Ребенка, как субъектов персональных данных, ставшая доступной, либо известной в любой конкретный момент времени Исполнителю), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, отправка информационных уведомлений, любым способом, свободно, по своей воле и в своем интересе.

Предоставляю согласие на обработку и публикацию любых фото- и видеоматериалов в открытых печатных и интернет источниках, использования в рекламных целях, касающихся моей личности и личности Ребенка.

Настоящее согласие действует со дня подписания настоящего Заявления и до дня отзыва в письменной форме.

Подписывая настоящее Заявление, подтверждаю, что вся представленная мной информация является достоверной, сообщены все особенности Ребенка.

ЗАЯВИТЕЛЬ _____ / _____ /

АНКЕТА¹

Фамилия, имя отчество ребенка	
Кто участвует в воспитании ребенка?	<input type="checkbox"/> Мама <input type="checkbox"/> Дедушка <input type="checkbox"/> Папа <input type="checkbox"/> Няня <input type="checkbox"/> Бабушка <input type="checkbox"/> Другие лица _____
Есть ли у ребенка брат или сестра?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Особенности Ребенка (состояние здоровья, наличие аллергии, хронические заболевания, привычки, иное).	
Чем любит заниматься Ваш ребенок?	
Как Вы называете своего ребенка дома?	
Какими навыками самообслуживания владеет Ваш ребёнок? (нужное подчеркнуть)	<input type="checkbox"/> Навыками самостоятельного приема пищи; <input type="checkbox"/> Навыками самостоятельного одевания; <input type="checkbox"/> Навыками туалета; <input type="checkbox"/> Самостоятельно засыпает; <input type="checkbox"/> Другое _____
Кому Вы доверяете, кроме Вас, забирать ребенка? (ФИО и паспортные данные, контактный телефон)	
Место Вашей работы (заполняется по желанию)	
Ваша электронная почта (заполняется по желанию)	

Уведомление

о необходимости обеспечить Ребенка предметами личной гигиены и одежды .

Для группы и прогулок	Для специальной деятельности
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Удобная сменная обувь, подлежащая гигиенической обработке; ❖ Сменная одежда (трусики, футболки, колготки, носки, майка и т. д.); ❖ Сменная одежда в соответствии с температурным режимом группы; ❖ Одежда для прогулки удобная, легко застёгивающаяся; ❖ Одноразовые бумажные носовые платки. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Футболка, шорты (трикотажные), носки, кроссовки или полукеды на резиновой подошве. ➤ Белая футболка для девочек и мальчиков, темные шорты для мальчиков и юбка – солнце для девочек белого цвета, белые носки, чешки.

Анкета заполнена лично, с информацией об обеспечении Ребенка ознакомлен (-а) _____/_____/

¹ Заполняется по желанию.