

РАСПОРЯЖЕНИЕ ДЕПАРТАМЕНТА ОБРАЗОВАНИЯ

о направлении утвержденных списков детей, подлежащих обучению по ОП ДО

от _____ № _____

Регистрационный № в журнале _____

Порядковый № ребенка в распоряжении _____

Заведующему МАДОУ детского сада № 107
Меньщиковой О.Ю.

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного
представителя)

Место регистрации (адрес): _____

Конт. телефон: _____

ЗАЧИСЛЕН**в МАДОУ детский сад № 107**

Приказ от _____ № _____

Заведующий Меньщикова О.Ю. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____Я, _____ являясь родителем (законным
представителем) _____
Фамилия, Имя, Отчество_____ фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ребенка
проживающего по адресу: _____
город, улица, дом, корпус, квартирапрошу зачислить моего(ю) сына (дочь) в группу общеразвивающей направленности для детей _____ в
возрасте от _____ до _____ лет с _____ 2020 года.

Разрешаю забирать ребенка из детского сада следующим совершеннолетним лицам:

1. _____
2. _____

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Ознакомлен (а) со следующими документами:

1. Уставом МАДОУ детского сада №107.
2. Лицензией на право осуществления образовательной деятельности.
3. Образовательной (ыми) программой (ами).
4. Документами, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Ознакомлен (а) с информацией о необходимости предоставления медицинской карты ребенка (форма 0-26) на момент выхода ребенка в группу детского сада.

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа народов Российской Федерации: _____. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявление о отзыве.

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Я, _____ даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку персональных данных моих и моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, с целью получения услуги по зачислению, образованию, присмотру и уходу за ребенком в следующем объеме: Ф.И.О.; дата рождения; адрес места жительства; серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность; информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций); сведения, подтверждающие особый социальный статус. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

