

Регистр. № _____ от _____

Заведующему МАДОУ детский сад №107

Т.И.Мантуровой

**РАСПОРЯЖЕНИЕ ДЕПАРТАМЕНТА
ОБРАЗОВАНИЯ Администрации**

г. Екатеринбурга
о направлении списков детей, подлежащих
обучению по ОП ДО
Регистрационный № в журнале _____
Порядковый № ребенка в распоряжении _____

Ивановой Тамары Михайловны

фамилия, имя, отчество родителя (мамы) (законного представителя) ребенка

**Паспорт: серия 6505 номер 650000, выдан
Орджоникидзевским РУВД города Екатеринбурга,
дата выдачи: 15.06.2020 г.**

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (мамы) (законного представителя ребенка)

Иванова Ивана Ивановича

фамилия, имя, отчество родителя (папы) (законного представителя) ребенка

**Паспорт: серия 6555 номер 630000, выдан
Орджоникидзевским РУВД города Екатеринбурга,
дата выдачи: 10.06.2019 г.**

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (папы) (законного представителя ребенка)

**ЗАЧИСЛЕН В МАДОУ ДЕТСКИЙ САД
№ 107**

Приказ от _____ № _____

адрес места жительства (по прописке ребенка) **620057, г. Екатеринбург,**

ул. Таганская, д.11, кв.55

адрес места жительства (фактического места проживания)

**620057, г. Екатеринбург,
ул. Таганская, д.11, кв.55**

контактные телефоны обоих родителей (законных представителей) ребенка.
адрес электронной почты

**+7 (982) 6800000 (мама)
+7 (982) 6886000 (nana)**

Ivanova_ekb@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

Иванову Дарью Ивановну

(Ф. И. О. ребенка)

Дата рождения **«05» июня 2020** года,

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: **серия III-AM номер 234567, выдан отделом ЗАГСа Орджоникидзевского района города Екатеринбурга, дата выдачи: 25.06.2020 г. (как в свидетельстве о рождении)**

место рождения: **город Екатеринбург (как в свидетельстве о рождении)**

проживающего по адресу **620057, г. Екатеринбург, ул. Таганская, д.11, кв.55**

(адрес места жительства ребенка)

в группу для детей в возрасте от 2 лет до 3 лет
с режимом пребывания ребенка полный

(полный, кратковременный)

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования

в группе общеразвивающей направленности

(группе общеразвивающей направленности/группе компенсирующей направленности/группе оздоровительной направленности/группе комбинированной направленности/семейной группе общеразвивающей направленности¹)

желаемая дата приема на обучение: **«01» сентября 2022 г.**

подпись родителя

потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения (на основании заключения ПМПК № _____ дата « _____ » _____ г.) (при наличии)

не имеется

имеется/не имеется

потребность в воспитании ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида ИПРА № _____ дата _____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы № _____ от _____ (при наличии)

не имеется

имеется/не имеется

Доверяю забирать ребенка из детского сада (только совершеннолетним):

1. Иванов Иван Иванович (папа)

+7 (982) 6886000 (папа)

Телефон

2. Петрова Надежда Павловна (бабушка)

+7 (982) 6886345 (бабушка)

телефон

телефон

01.06.2022 г.

(дата)

Иванова Т.М.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

С Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 1, 2, 54, 55, 64, 65), Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, размещенными на сайте образовательной организации <https://107.tvoyasadik.ru/sveden/document> и регламентирующие права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

01.06.2022 г.

(дата)

Иванова Т.М.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Я, Иванова Тамара Михайловна, даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению детей в следующем объеме: Ф.И.О., дата рождения, адрес места жительства, информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций). 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.

01.06.2022 г.

(дата)

Иванова Т.М.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Я, Иванова Тамара Михайловна для своего ребенка Иванову Дарью Ивановну

(Ф.И.О. родителей/законных представителей)

(Ф.И.О. ребёнка)

осуществляю выбор языка: язык образования русский родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

01.06.2022 г.

(дата)

Иванова Т.М.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

К заявлению прилагаются:
согласие на обработку персональных данных

01.06.2022 г.

(подпись)

Иванова Т.М.

(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)