

ОБРАЗЕЦ

И.О.Заведующему МБДОУ
детским садом №9
Галине Федоровне Костиной
от **Ивановой Марии Васильевны**
(указать полностью ФИО)
Паспорт **0801 465182** выдан (дата) **01.01.2000г.**
Отделением УФМС России по Хабаровскому
краю в Верхнебуреинском районе
Проживающего по адресу:
682031, п. Чегдомын, ул. Заречная, д. 49
(индекс, адрес полностью)
Контактный телефон: **8-914-194-18-36**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка
ФИО **Иванова Ивана Сергеевича**
Дата рождения **01.05.2017 г.**
Место рождения: **п. Чегдомын**
Адрес проживания: **682031, п. Чегдомын, ул. Заречная, д. 4**
в МБДОУ детский сад № 9 для обучения по основной образовательной программе дошкольного
образования в группу общеобразовательной направленности
« **01** » **сентября** 20**19** г.
Дополнительные сведения о втором родителе:
ФИО: **Иванов Сергей Николаевич**
Паспорт: **0801 568426, отделением УФМС России по Хабаровскому краю в Верхнебуреинском**
районе
Место проживания: **п. Чегдомын, ул. Заречная, д. 49**
Контактный телефон **8-914-194-86-71**

31.08.2019г.

Иванова М.В.

Дата

Подпись

Расшифровка

С Уставом Учреждения, лицензией на ведение образовательной деятельности. Основной образовательной программой ДОУ, учебным планом, распорядком дня и другими регламентирующими уставную деятельность нормативными документами ДОУ ознакомлен(а):

31.08.2019г.

Иванова М.В.

Дата

Подпись

Расшифровка

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного русского языка.

31.08.2019г.

Иванова М.В.

Дата

Подпись

Расшифровка

ОБРАЗЕЦ

И.О.Заведующему МБДОУ
детским садом №9
Галине Федоровне Костиной
от **Ивановой Марии Васильевны**
(указать полностью ФИО)
Паспорт **0801 465182** выдан (дата) **01.01.2000г.**
Отделением УФМС России по Хабаровскому
краю в Верхнебуреинском районе
Проживающего по адресу:
682031, п. Чегдомын, ул. Заречная, д. 49
(индекс, адрес полностью)
Контактный телефон: **8-914-194-18-36**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в порядке перевода из **МБДОУ детского сада №16 п. Чегдомын**
Моего ребенка
ФИО **Иванова Ивана Сергеевича**
Дата рождения **01.05.2017 г.**
Место рождения: **п. Чегдомын**
Адрес проживания: **682031, п. Чегдомын, ул. Заречная, д. 4**
в МБДОУ детский сад № 9 для обучения по основной образовательной программе дошкольного
образования в группу общеобразовательной направленности
« 01 » **сентября 2019 г.**
Дополнительные сведения о втором родителе:
ФИО: **Иванов Сергей Николаевич**
Паспорт: **0801 568426, отделением УФМС России по Хабаровскому краю в Верхнебуреинском**
районе
Место проживания: **п. Чегдомын, ул. Заречная, д. 49**
Контактный телефон **8-914-194-86-71**

31.08.2019г.

Дата

Подпись

Иванова М.В.

Расшифровка

С Уставом Учреждения, лицензией на ведение образовательной деятельности. Основной образовательной программой ДОУ, учебным планом, распорядком дня и другими регламентирующими уставную деятельность нормативными документами ДОУ ознакомлен(а):

31.08.2019г.

Дата

Подпись

Иванова М.В.

Расшифровка

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного русского языка.

31.08.2019г.

Дата

Подпись

Иванова М.В.

Расшифровка

ОБРАЗЕЦ

И.О.Заведующему МБДОУ
детским садом №9
Галине Федоровне Костиной
от **Ивановой Марии Васильевны**
(указать полностью ФИО)
Паспорт **0801 465182** выдан (дата) **01.01.2000г.**
Отделением УФМС России по Хабаровскому
краю в Верхнебуреинском районе
Проживающего по адресу:
682031, п. Чегдомын, ул. Заречная, д. 49
(индекс, адрес полностью)
Контактный телефон: **8-914-194-18-36**

**Заявление о согласии родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных
своих и своего ребёнка**

Я, **Иванова Мария Васильевна**

(ФИО, далее – «Законный представитель»), действующий (ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего ребенка:

Иванова Ивана Сергеевича, 01.05.2017г.

(ФИО ребенка, дата рождения)

Место проживания: **682031, п. Чегдомын, ул. Заречная, д. 49**

Даю согласие МБДОУ детскому саду №9 в лице Костиной Галины Фёдоровны на обработку персональных данных своих и своего ребёнка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение следующих персональных данных:

- данные свидетельства о рождении воспитанника;
- паспортные данные родителей (законных представителей);
- данные, подтверждающие законность представления прав ребёнка;
- адрес регистрации и проживания, контактные телефоны воспитанника и родителей (законных представителей);
- сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей);
- сведения о состоянии здоровья воспитанника;
- данные страхового медицинского полиса воспитанника;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) воспитанника;
- данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя);
- фотографии своего ребёнка

в целях осуществления уставной деятельности Учреждения, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

Обработка, передача персональных данных разрешается на период посещения ребёнком учреждения, а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных воспитанников и родителей (законных представителей) Учреждения, правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного заявления не менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

31.08.2019

Дата

Подпись

М.В. Иванова

Расшифровка

ОБРАЗЕЦ

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
Детский сад №9 «Росинка» городского поселения «Рабочий поселок Чегдомын»
Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

Расписка о приеме документов

От гражданина (гражданки) **Ивановой Марии Васильевны**
(ФИО полностью)

В отношении ребенка **Иванова Ивана Сергеевича**
(ФИО полностью)

Дата рождения **01.05.2017г.**

Место проживания **682031, п. Чегдомын, ул. Заречная, д. 49**

Регистрационный № заявления **36** дата **31.08.2019 г.**

Приняты следующие документы для зачисления ребенка в Учреждение:

№	Перечень документов, представляемых заявителем	Оригинал/копия	Количество
1	Заявление о приеме в Учреждение	оригинал	1
2	Медицинская карта	оригинал	1
3	Сертификат о прививках	оригинал	1
4	Согласие на обработку персональных данных	оригинал	1
5	Договор между учреждением и родителем об образовании по образовательной программе учреждения	оригинал	1
6	Свидетельство о рождении ребенка	копия	2
7	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства	копия	1
8	СНИЛС ребенка	копия	2
9	Паспорт одного из родителей с пропиской	копия	2
10	СНИЛС родителя	копия	2
11	ИНН родителя	копия	2
12	Справка о составе семьи	оригинал	1
13	Свидетельства о рождении всех детей	копия	По 1 на каждого ребенка
14	Реквизиты счета для перечисления компенсационных выплат	копия	1
15	Заявление на компенсацию родительской платы	оригинал	1
16	Направление для зачисления в ДОУ	оригинал	1

Документы принял: **31.08.2019**
Дата

Подпись

Г.Ф. Костина
Расшифровка

Расписку получил: **31.08.2019**
Дата

Подпись

М.В. Иванова
Расшифровка

ОБРАЗЕЦ

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 9 «Росинка» городского поселения
«Рабочий поселок Чегдомын»
Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

Приказ

От 31.08.2019г.

№ 36

О зачислении в ДОУ воспитанника
Иванова Ивана Сергеевича

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования утвержденным приказом Минобрнауки от 08.04.2014 г. №293, Уставом и «Положением о порядке приема, перевода и отчисления детей в ДОУ» на основании заявления Ивановой Марии Васильевны Договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования от 31.08.2019 № 36.

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Зачислить в группу раннего возраста общеразвивающей направленности
ФИО ребенка Иванова Ивана Сергеевича
Дата рождения 01.05.2017
Проживающего по адресу 682031, п. Чегдомын, ул. Заречная, д. 49
С 01.09.2019г.
2. Бухгалтерии производить ежемесячное начисление родительской оплаты согласно табеля ежедневной посещаемости и компенсационной части родительской оплаты

И.О.Заведующего _____

Г.Ф.Костина

С приказом ознакомлен (а):

31.08.2019

Дата

Подпись

(М.В. Иванова)
Расшифровка