|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | | Заведующему МАДОУ ЦРР - д/с № 111 г. Тюмени Новиковой Светлане Алексеевне  родителя (законного представителя)  фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  место жительства: город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу зачислить зачислить в \_\_\_\_МАДОУ ЦРР – д/с № 111 города Тюмени\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование учреждения) |
| Режим полного дня, режим кратковременного пребывания, группа кратковременного пребывания (нужное подчеркнуть) |
| моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения) |
| место жительства ребенка:  город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом \_\_\_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_. |
| Сведения о втором родителе (законном представителе):  фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; место жительства: город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  корп. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| С Уставом образовательного учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, Правилами внутреннего распорядка в образовательном учреждении, Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательным учреждением и родителями [(законными представителями)](consultantplus://offline/ref=6F4933EE386468EFB2FD4B72EFCE05CD84FB589D155EA61C3CDDDCA48BC3872F562CBE1360BC5Fw2g6H) воспитанников, Порядком перевода, отчисления и восстановления воспитанников, Положением об общем собрании родителей (законных представителей) воспитанников, Положением о Совете родителей (законных представителей) воспитанников, Положением окомиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений, Положением об организации платных услуг, постановлением Администрации города Тюмени от 28.12.2012 № 157-пк «О закреплении муниципальных образовательных учреждений города Тюмени, реализующих программы дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования, за конкретными территориями городского округа город Тюмень» (с внесенными изменениями),Приказом департамента образования Администрации города Тюмени № 419 от 09.10.13 «Об установлении размера родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях города Тюмени, реализующих образовательную программу дошкольного образования» (с внесенными изменениями )ознакомлен(а)  Настоящим сообщаю о выборе языка образования - русского языка.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись второго родителя (законного представителя) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| выбранный способ  направления результата услуги отметить знаком «X» | в виде бумажного документа | | в виде электронного документа |
| При личном обращении | Почтовым отправлением | Посредством электронной почты |
| Способ направления уведомления о приеме заявления |  |  | (  адрес электронной почты  ) |
| Способ направления результата услуги |  |  | (  адре  с электронной почты) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись второго родителя (законного представителя)

|  |  |
| --- | --- |
| Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребёнка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных:  - данные свидетельства о рождении ребенка;  - паспортные данные родителей (законных представителей);  - данные, подтверждающие законность представления прав ребёнка;  - адрес регистрации и проживания ребенка и родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законных представителей);  - сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей);  - сведения о состоянии здоровья ребенка;  - данные страхового медицинского полиса ребенка;  - страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;  - данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя). | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись заявителя) |