

Приложение 2
к административному регламенту предоставления
муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и зачисление
детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

Руководителю

(наименование муниципального
образовательного учреждения)

_____,
(Ф.И.О. родителя (законного
представителя) полностью)
проживающего по адресу:

_____,
(место жительства родителя
(законного представителя)
контактный телефон:

_____,
адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О., дата, место рождения ребенка)

в _____
(наименование образовательной организации (детского сада)

с _____
(дата)

Адрес места жительства ребенка _____

Язык образования _____

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____ ;

2. _____ ;

3. _____ .

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников образовательной организации, ознакомлен(-а).

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

С правовым актом органа местного самоуправления _Гайнского муниципального округа _____¹ о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями _____Гайнского муниципального округа _____² ознакомлен(-а).

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Согласен(-на) на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, регистрация по месту жительства (пребывания), серия, номер, дата и место выдачи паспорта, СНИЛС. Также на период посещения ребенком муниципального образовательного учреждения даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем(-их) несовершеннолетнем(-их) ребенке (детях): фамилия, имя, отчество, дата рождения, регистрация по месту жительства (пребывания), серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении, СНИЛС.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)
