



МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МЯСНИКОВСКОГО РАЙОНА»  
П Р И К А З

12.03.2021

№51

с. Чалтырь

**Об изменении формы заявления на обучение  
по образовательным программам дошкольного образования**

На основании приказа Министерства просвещения РФ от 15.05.2020г. №236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования», с целью приведения в соответствие с действующим законодательством

**приказываю:**

1. Руководителям ДОУ:  
руководствоваться новым Порядком при приеме на обучение с 15 марта 2021 года, при формировании пакета документов принимать заявление по форме согласно приложению 1.
2. Приказ МУ «Отдел образования» от 08.07.2020г. №152 считать утратившим силу.
3. Ведущему специалисту МУ «Отдел образования» С.Э. Хурдаян довести настоящий приказ до сведения руководителей образовательных учреждений.
4. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Начальник



Р.В. Бзезян

Заведующему МБДОУ детского сада №\_\_ «\_\_\_\_\_»

(Ф.И.О. заведующей)

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью (последнее - при наличии)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства с указанием индекса)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. полностью (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
г., кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(места пребывания, места фактического пребывания с указанием индекса)

в МБДОУ детский сад №\_\_ «\_\_\_\_\_» в группу \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, компенсирующей) направленности (нужное подчеркнуть) с **10 часовым**  
пребыванием детей на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата приема на обучение: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю \_\_\_\_\_ язык.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) **ДА/НЕТ** (нужное подчеркнуть). Основание: \_\_\_\_\_

заключение ППК; справка МСЭ (ИПРА при наличии)

Режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_ дней; \_\_\_\_\_ часов.  
(кол-во дней в неделю) (кол-во часов в день)

**Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка:**

**мать** \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью (последнее – при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ г., кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства с указанием индекса)

Номер телефона \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

**отец** \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью (последнее – при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ г., кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства с указанием индекса)

Номер телефона \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

**опекун**

*Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью (последнее – при наличии)*

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ г., кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
*(адрес места жительства с указанием индекса)*

Номер телефона \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

**К заявлению прилагаю копии:**

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ;
- свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ (-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка;
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте практического проживания ребенка;
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);
- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства);
- медицинское заключение.

**Расписку о приеме документов на руки получил(а)**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись (расшифровка подписи)

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

## Заявление-согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, \_\_\_\_\_ обезличивание, уничтожение и передачу моих персональных данных в органы местного самоуправления, а также организации, участвующие в процессе предоставления муниципальной услуги третьим лицам, заключившим договоры (соглашения) о едином информационном пространстве, а также производить обмен персональными данными, содержащимися в настоящем заявлении о документах, прилагаемых к нему, а именно совершение действий, предусмотренных статьями 6,9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных». Подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей воле и в своем интересе. Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись / (расшифровка подписи)