

## ОБРАЗЕЦ

Начальнику управления образования  
администрации Нанайского  
муниципального района  
Бельды Н.К.  
)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
От родителя (законного представителя  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
Проживающего(ей) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для предоставления места в образовательном учреждении, реализующем образовательную программу дошкольного образования моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Дата и место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

№ записи акта гражданского состояния \_\_\_\_\_

СНИЛС (необязательно, используется для интеграции с порталом гос. услуг) \_\_\_\_\_

Выдано \_\_\_\_\_

(дата выдачи, кем выдано)

Адрес местожительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

Мать \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Отец \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
(наименование документа) (серия) (номер) (кем и когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, кем и когда выдан)

Адрес электронной почты, номер телефона родителей (законных представителей)

мать \_\_\_\_\_, отец \_\_\_\_\_, иные представители \_\_\_\_\_

Язык образования ребенка \_\_\_\_\_

(родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации

обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_

(наименование)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей \_\_\_\_\_

(категория)

Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в образовательном учреждении, выбранном родителями (законными представителями) для приема ребенка

Брат \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Сестра \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях постановки на учет для предоставления места в образовательном учреждении, а именно, на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных», со сведениями, предоставленными мной в управление образования администрации Нанайского муниципального района, для получения места в образовательном учреждении.

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (ФИО (последнее – при наличии))