

Приложение 3  
к постановлению администрации  
города Перми  
от 26.03.2021 № 211

Директору МАОУ «СОШ №44» г.Перми  
Щёлоковой С.В.

(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 МАОУ «СОШ № 44» г.Перми структурное подразделение детский сад «Школа Рыцарей и  
Принцесс» \_\_\_\_\_

(наименование муниципального образовательного учреждения)

с \_\_\_\_\_  
(дата)

Режим пребывания \_\_\_\_\_.

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдано \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_.

Адрес места жительства (пребывания) ребенка (в соответствии со свидетельством о ре-  
гистрации по месту жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

Адрес места фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

Законный представитель (мать, отец, иные лица): \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_.

Реквизиты иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного предстали-  
теля) \_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при нали-  
чии) \_\_\_\_\_.

Язык образования \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да / нет) (нужное подчеркнуть).

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да / нет) (нужное подчеркнуть).

Направленность группы \_\_\_\_\_.

Право на льготы (при наличии) да / нет (нужное подчеркнуть).

Заключение ПМПК (при наличии) да / нет (нужное подчеркнуть).

Медицинское заключение (при наличии) да / нет (нужное подчеркнуть).

Фамилия(-ии), имя(-ена), отчество(-а) (при наличии), дата(ы) рождения ребенка (детей) (при наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в МОУ, выбранном родителями (законными представителями) \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

С правовым актом администрации города Перми о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа ознакомлен(-а).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Подтверждаю согласие на обработку представленных в настоящем заявлении персональных данных моих и ребенка, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)».

Согласие на обработку персональных данных действует на период обучения субъекта персональных данных в образовательной организации и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)