Приложение №1

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)»

**№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Директору департамента образования*

*и молодежной политики*

*администрации города Лангепаса*

заявитель

***Иванова Алексея Ивановича****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(ФИО заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**для направления ребенка в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)**

Прошу поставить в Реестр очередности моего ребенка

*фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения ребенка:*

***Иванова Мария Алексеевна, 09.09.2019г.р.***,

*реквизиты свидетельства о рождении ребенка:*

***III-ПН №888888 выданного ОЗАГС администрации г.Лангепаса 10.09.2019*\_\_\_\_\_\_\_,**

ОБРАЗЕЦ

***актовая запись №110000110000111100001*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

*адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:*

***ХМАО-Югра, г.Лангепас, ул. Горького, д.7 кв.221 ,*** *фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя, адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)* ***отца*** *(законного представителя):*

***Иванов Алексей Иванович, 01.01.2000г.р., паспорт 8800 №121212 выд.20.01.2020 ОУФМС России по ХМАО-Югре в г. Лангепасе,эл.почта:iva@maal.ru, тел.: 589999***

*фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя, адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)* ***матери*** *(законного представителя):*

***Иванова Инна Олеговна, 01.10.2000г.р., эл.почта:inna@maal.ru, тел.: 589999***

*реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):*

\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*выбор языка обучения, выбор родного языка из числа языков народов РФ, в т.ч. русского языка как родного языка:*

***язык обучения – русский язык, родной язык – русский язык\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***,

*потребность в обучении по адаптированной образовательной программе, специальных условий для обучения и воспитания ребенка-инвалида:*

***потребности нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***,

*направленность дошкольной группы:*

***общеразвивающая направленноть\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***,

*режим пребывания ребенка в детском саду:*

***полный день\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,***

*желаемая дата приема на обучение*

***01.09.2021\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Список выбранных дошкольных образовательных учреждений в порядке убывания приоритетов сверху вниз:

1.\_\_\_**ЛГ МАДОУ «Детский сад №2 «Белочка»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Братья/сестры \_\_**Иванова Наталья Алексеевна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ребенка,

фамилия, имя отчество (последнее при наличии)

проживающий(ая) в одной с ним семье и имеющий(ая) общее место жительства, обучается \_\_\_\_\_\_\_ **ЛГ МАДОУ «Детский сад №2 «Белочка»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование детского сада

Ознакомлен(а) с уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников учреждений в которые подаю заявление.

Имею право на внеочередное, первоочередное получение направления:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**многодетная семья**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать категорию льгот)

**Согласие на обработку персональных данных**

ОБРАЗЕЦ

Я даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (детей) в целях получения муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные организации, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)».

Настоящее согласие выдано на срок до достижения ребенка возраста посещения образовательной организации.

Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение (в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»), уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне и моему ребенку, как к субъекту персональных данных, в том числе фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, адрес и другую информацию.

**Уведомление о постановке или об отказе в постановке на учет ребенка в** образовательные организации, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады), прошу выдать (направить):

нарочно в МФЦ

нарочно в департаменте образования и молодежной политики администрации города Лангепаса

посредством почтовой связи

на адрес электронной почты

посредством Единого или регионального портала

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи