УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
«АЛЕКСЕЕВСКИЙ РАЙОН И ГОРОД АЛЕКСЕЕВКА»
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от « 09 » июня 2016 г. № 515

Об утверждении формы заявления родителей (законных представителей) ребенка для зачисления в образовательные организации, реализующие программу дошкольного образования, журнала регистрации заявлений о приеме, расписки в получении документов

На основании приказа Минобрнауки РФ от 08 апреля 2014 года №293 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить форму заявления родителей (законных представителей) ребенка для зачисления в образовательные организации, реализующие программу дошкольного образования (приложение 1)
2. Утвердить форму журнала регистрации заявлений о приеме в образовательную организацию, реализующую программу дошкольного образования (приложение 2).
3. Утвердить форму расписки в получении документов (приложение 3).
4. Ведущему специалисту управления образования администрации Алексеевского района Харлановой Т.Е.:

4.1. Довести настоящий приказ до сведения руководителей образовательных организаций, реализующих образовательную программу дошкольного образования.

5. Руководителям образовательных организаций, реализующих программу дошкольного образования:

5.1. Своевременно размещать на сайтах образовательных организаций локальные и распорядительные акты, указанные в Порядке приема.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела дошкольного образования управления образования администрации Алексеевского района Жукову Е.М.

Начальник
управления образования
администрации Алексеевского района **А.Битюцкая**

С приказом ознакомлены: Жукова Е.М.
Харланова Т.Е.

Заведующему
Детского сада №1

наименование образовательной организации

_____
Ф.И.О. руководителя

_____
ФИО заявителя

проживающего(ей) по адресу:

_____

Заявление №

Прошу зачислить моего ребенка в группу. О себе и своем ребенке сообщаю следующее:

Ф.И.О. ребенка	
Дата и место рождения ребенка	
Адрес проживания ребенка:	
Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка: **Мамы:**	
Адрес проживания, родителей (законных представителей) ребенка: **Мамы:**	
Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка: **Мамы:**	
Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка: **Папы:**	
Адрес проживания, родителей (законных представителей) ребенка: **Папы:**	
Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка: **Папы:**	

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, связанных с изменением места жительства и сведений о ребенке, в десятидневный срок после наступления данных обстоятельств.

Согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем несовершеннолетнем ребенке с момента зачисления и до выпуска из ДОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

Дата «___» _____ 201___ г. Подпись_____