

Зачислить в группу « _____ »

О.Н. Кравченко

Приложение №1
для зачисления в группу для детей ОРН

Заведующему МБДОУ «ДС № 452 г. Челябинска»
О.Н.Кравченко

Мама (законный предст-ль): _____
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Телефон, адрес эл.почты: _____

Папа (законный предст-ль): _____
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Телефон, адрес эл.почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребёнка _____

прошу принять моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка _____

реквизиты записи акта о рождении ребёнка или свидетельства о

рождении ребёнка _____

адрес места жительства ребёнка _____

язык образования _____ родной язык _____

из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка
в МБДОУ «ДС № 452 г. Челябинска» в группу направленности _____

общеразвивающая, компенсирующая.

дата приема на обучение _____ режим пребывания ребёнка **12 часов**

обучение по адаптированной программе и (или) создание специальных условий для ребёнка-инвалида _____

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) ребёнка _____
2. Свидетельство о рождении ребёнка _____
3. Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания с закреплением территории _____
4. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ (при необходимости) _____
5. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) _____
6. Документ, подтверждающий необходимость обучения в группе оздоровительной направленности (при необходимости) _____
7. Иные документы (на усмотрение родителей) _____

8. Доверяю забирать своего ребёнка из д/с родственнику с 18-ти лет (указать Ф.И.О, степень родства) _____

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией и

другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Ознакомлен(а) _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ) свободно, своей волей, в своих интересах, а также в интересах своего несовершеннолетнего ребенка даю согласие на обработку персональных данных Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 452 г. Челябинска (далее – Оператор, МБДОУ), зарегистрированным по адресу: 454016, г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, 97А а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении МБДОУ с целью предоставления компенсации по оплате родительской платы за присмотр и уход за детьми

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) воспитанника, родителя (законного представителя) воспитанника;
- фамилия, имя, отчество старших братьев или сестер и реквизиты свидетельств(а) о их рождении;

2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

- разрешаю Оператору производить с моими персональными данными действия (операции), определенные ст. 3 Федерального закона №152-ФЗ, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу (распространение, предоставление, доступ), удаление, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

3. Адреса операторов, которым будут передаваться персональные данные:

- Комитет финансов города Челябинска;
- АИС «Сетевой город. Образование»;
- АИС «Е-услуги. Образование»

4. Я ознакомлен(а) с тем, что:

Согласие на обработку персональных данных действует в течение 6 лет с даты подписания настоящего согласия и до окончания образовательных отношений.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь в течение 10 дней предоставить уточненные данные.

Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано субъектом персональных данных на основании письменного заявления в произвольной форме.

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных организация вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в п. 2-11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10 и ч. 2 ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона № 152-ФЗ).

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка на стендах, официальном сайте, в группах «Контакте», «Одноклассниках» МБДОУ «ДС №452 г. Челябинска».

«__» _____ 2025г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«__» _____ 2025 г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Регистрационный № данного заявления _____ «__» _____ 2025г



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 452 г. Челябинска»
ИНН/КПП 7447032767/744701001
454016, г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных 97А, тел. 8 (351) 742-22-67
E-mail: mdoy452@mail.ru

Приложение № 1
к локальному нормативному акту «Правила
внутреннего распорядка обучающихся»

№ _____
От _____ 2025г

Расписка

Руководствуясь подпунктами 1, 15, 16 пункта 3, пунктами 6, 7 статьи 28; статьей 37, статьей 41
Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Я, _____
(Ф.И.О.), родитель (законный представитель)
воспитанника(цы) _____

(Ф.И.О.) дата рождения

не располагаю сведениями о каких-либо фактах и обстоятельствах, касающихся состояния
здоровья ребенка, которые должны быть учтены МБДОУ «ДС № 452 г. Челябинска» при
организации и осуществлении образовательного процесса, при осуществлении охраны здоровья и
организации питания воспитанника(цы).

В случае, если мне станет известно о вышеуказанных фактах и обстоятельствах, то я
обязуюсь в трехдневный срок письменно уведомить об этом образовательное учреждение.

Мне разъяснено, что образовательная организация не несет ответственность за жизнь и
здоровье обучающегося (воспитанника(цы)) в ходе осуществления образовательного процесса, если
мною будут сокрыты вышеуказанные факты и обстоятельства.

(Ф.И.О. полностью, собственноручно)

подпись

дата



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 452 г. Челябинска»
ИНН/КПП 7447032767/744701001
454016, г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, 97А, тел. 8 (351) 742-22-67
E-mail: mdoy452@mail.ru

Исх № _____
« ____ » _____ 2025 г.

Родителям (законным представителям)

фамилия имя отчество, дата рождения поступающего

адрес места жительства поступающего, эл. почта

УВЕДОМЛЕНИЕ

В связи с вступлением в силу с 24 июня 2023 года Федерального закона от 13 июня 2023 года № 256-ФЗ «О внесении изменений в статью 7 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 41 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» статья 41 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», дополнена пунктом 7: «До занятий физической культурой допускаются обучающиеся на основании сведений, содержащихся в заключении медицинской организации, выданном по результатам проведенных профилактических медицинских осмотров обучающихся, осуществляемых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья».

В соответствии с пунктом 7 статьи 28 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» образовательная организация несет ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за невыполнение или ненадлежащее выполнение функций, отнесенных к ее компетенции, за жизнь и здоровье обучающихся при освоении образовательной программы, в том числе при проведении практической подготовки обучающихся.

Учитывая вышеизложенное, в срок **не позднее** «01» сентября 2025 года Вам необходимо предоставить в МБДОУ «ДС №452 г. Челябинска» сведения о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний для занятий физической культурой.

Указанные сведения Вы можете предоставить в письменном виде и (или) на электронную почту учреждения e-mail: mdoy452@mail.ru.

В письме необходимо указать следующее: фамилия, имя, отчество воспитанника и родителя (законного представителя); дата рождения воспитанника; группа, которую посещает воспитанник; сведения о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний для занятий физической культурой; дата подачи.

Руководитель МБДОУ «ДС № 452 г. Челябинска»

О.Н.Кравченко