



В случае отсутствия свободных мест в вышеуказанных мною Учреждениях на желаемую дату начала посещения ребёнком детского сада прошу поставить меня на учёт для зачисления в Учреждение (по первоначальной дате).

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности образовательного учреждения, основными реализуемыми образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю Учреждению своё согласие на обработку моих и моего ребёнка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись заявителя

## УВЕДОМЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

Настоящим уведомляю, что на основании заявления от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
о постановке в реестр будущих воспитанников в муниципальное автономное  
дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №17 «Рябинушка»  
несовершеннолетний (няя)

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

поставлен на учет для зачисления в МАДОУ «Детский сад №17 «Рябинушка»,

**регистрационный номер** \_\_\_\_\_

Уведомление получено \_\_\_\_\_  
подпись заявителя расшифровка

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

Ответственный за ведение реестра  
будущих воспитанников МАДОУ №17

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка

**[obr-sysert.ru](http://obr-sysert.ru)** (сайт Управления образования СГО)

**[ryabinushka.tvoysadik.ru](http://ryabinushka.tvoysadik.ru)** (сайт МАДОУ №17)

к Порядку приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования  
в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 17 «Рябинушка»

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 17  
«Рябинушка»

\_\_\_\_\_  
наименование учреждения

ОТ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(проживающего по адресу)

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата и место рождения ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания ребёнка)

в МАДОУ «Детский сад № 17 «Рябинушка»

Мать \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
адрес проживания, контактный телефон

Отец \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
адрес проживания, контактный телефон

Согласен на обработку персональных данных: своей фамилии, имени, отчества, адреса места жительства, а также фамилии, имени, отчества, даты рождения и адреса места жительства, данные свидетельства о рождении моего несовершеннолетнего ребенка.

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

С уставом, лицензией, основной образовательной программой ДОУ и иными документами, регламентирующими образовательный процесс, права и обязанности образовательных отношений в МАДОУ «Детский сад №17 «Рябинушка» ознакомлен(ы)

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
подпись

заявителя

**Приложение №4**

к Порядку приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования  
в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 17 «Рябиночка»

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ  
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ

«Детский сад № 17 «Рябиночка»

624016, ул. Российская, 15

с. Патруши, Сысертский район,

Свердловская область

тел. 8(34374)64-1-38

Е-mail: det.sad-17@yandex.ru

ИНН 6652014977 КПП 668501001

ОКПО 31387047 ОКВЭД 85.11

ОГРН 1026602175170

**Расписка**

**в приёме документов для зачисления ребёнка в МАДОУ №17**

Получены от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

следующие документы:

№ п\п	Наименование и реквизиты документов	Количество листов
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

\_\_\_\_\_  
(должность сотрудника, принявшего документы)

м.п.

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года