



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ  
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА №9  
«ВАСИЛЕК»  
(МАДОУ д/с №9 г. Грязи)**

**№ 77-ОД**

**09.01.2024**

**Об организации приема в МАДОУ д/с №9 г. Грязи**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Осуществлять прием граждан в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №9 «Василек» г. Грязи Грязинского муниципального района Липецкой области (МАДОУ д/с №9 г. Грязи) в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458;
2. Осуществлять прием в МАДОУ д/с №9 г. Грязи с 09.01.2024 года по 31.12.2024 года.
3. Назначить ответственной за прием документов на обучение по образовательным программам в МАДОУ д/с №9 г. Грязи делопроизводителя *Мякотных Галину Ивановну*;
4. Утвердить график приема документов (*Приложение № 1*);
5. Утвердить форму журнала приема заявлений (*Приложение № 2*);
6. Утвердить форму расписки в получении документов (*Приложение № 3*);
7. Утвердить форму заявления о приеме (*Приложение № 4*);
8. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных (*Приложение № 5*).

Заведующий \_\_\_\_\_ Т А Чурилова

С приказом ознакомлены: \_\_\_\_\_ «09» января 2024 г

**График приема документов о приеме в МАДОУ д/с №9 г. Грязи**

| <b>День недели</b> | <b>Время</b>                       |
|--------------------|------------------------------------|
| Понедельник        | 10 <sup>00</sup> -12 <sup>00</sup> |
| Вторник            | 13 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> |
| Среда              | 10 <sup>00</sup> -12 <sup>00</sup> |
| Четверг            | 13 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> |
| Пятница            | 10 <sup>00</sup> -12 <sup>00</sup> |

## Форма журнала регистрации заявлений родителей (законных представителей) о приеме детей в

**МАДОУ д/с №9 г. Грязи**

|                                                                                    |  |  |  | <b>№ п/п</b>                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                    |  |  |  | <b>Дата и время подачи заявления в ОУ</b>                                                     |
|                                                                                    |  |  |  | <b>Реквизиты приказа о зачислении</b>                                                         |
|                                                                                    |  |  |  | <b>ФИО ребенка и дата рождения</b>                                                            |
|                                                                                    |  |  |  | <b>Группа</b>                                                                                 |
|                                                                                    |  |  |  | <b>ФИО родителей, (законных представителей)</b>                                               |
|                                                                                    |  |  |  | <b>Адрес места регистрации ребенка</b>                                                        |
| <b>Перечень документов, предоставляемых родителями (законными представителями)</b> |  |  |  |                                                                                               |
|                                                                                    |  |  |  | <b>Копия документа удостоверяющего личность родителя (законного)</b>                          |
|                                                                                    |  |  |  | <b>Копия свидетельства о рождении</b>                                                         |
|                                                                                    |  |  |  | <b>Справка о регистрации ребенка по месту жительства</b>                                      |
|                                                                                    |  |  |  | <b>Документы, представленные по желанию родителей (законных представителей)</b>               |
|                                                                                    |  |  |  | <b>Роспись родителей или законных представителей в получении расписки о приеме документов</b> |
|                                                                                    |  |  |  | <b>Подпись лица, принявшего документы</b>                                                     |

## Расписка

## в получении документов

## для приема ребенка в дошкольную образовательную организацию

Делопроизводитель МАДОУ д/с №9 г. Грязи

(ФИО делопроизводителя)

приняла документы для приема ребенка

(ФИО ребёнка, дата рождения)

в дошкольное образовательное учреждение от

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающих по адресу: \_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_

(домашний адрес)

(телефон)

| №<br>п/п | Перечень представленных документов                                                 | Оригинал / копия | Количество |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|
| 1.       | <b>Копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя)</b> | <i>копия</i>     |            |
| 2.       | <b>Копия свидетельства о рождении</b>                                              | <i>копия</i>     |            |
| 3        | <b>Справка о регистрации ребенка по месту жительства</b>                           | <i>копия</i>     |            |
| 4.       | <b>Документы, представленные по желанию родителей (законных представителей)</b>    | <i>копии</i>     |            |

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202\_ г

Категория заявителя проживающий / не проживающий на закрепленной территории (нужное подчеркнуть)

Документы сдал:

Документы принял:

\_\_\_\_\_  
Ответственный

(подпись) (Расшифровка)

(ФИО принявшего документы)

(подпись)

Заведующему \_\_\_\_\_

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

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в \_\_\_\_\_ группу МАДОУ д/с №9 г. Грязи \_\_\_\_\_.

*Сведения о родителях (законных представителях) ребенка*

|                                                       | МАТЬ | ОТЕЦ |
|-------------------------------------------------------|------|------|
| ФИО                                                   |      |      |
| адрес места жительства и (или) адрес места пребывания |      |      |
| Номер телефона                                        |      |      |
| Адрес электронной почты                               |      |      |

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_  
имеется/не имеется

\_\_\_\_\_  
(указать основание)

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

имеется/не имеется

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

подпись расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

подпись расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

подпись расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

подпись расшифровка подписи

Заведующему \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя):

(Ф.И.О полностью)

Адрес регистрации:

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление о согласии

#### на обработку персональных данных своих и своего ребенка

Я, \_\_\_\_\_,

действующая(ий) от себя и от имени своего ребенка \_\_\_\_\_  
даю согласие на сбор, обработку, накопление, размещение на официальном сайте учреждения,  
хранение и другое использование персональных данных.

#### МОИХ:

- фамилия, имя, отчество, пол;
- паспортные данные;
- данные, подтверждающие законность представления прав ребенка;
- адрес регистрации и проживания;
- сведения о месте работы;
- данные о банковских реквизитах родителей (законных представителей) с целью получения квитанции для оплаты за оказания материальной помощи, социальных выплат;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) с целью получения муниципальной услуги в информационной системе «Барс. Образование-Электронный детский сад».

#### РЕБЕНКА:

- фамилия, имя, отчество, пол;
- данные свидетельства о рождении;
- адрес регистрации и проживания;
- сведения о состоянии здоровья;
- данные страхового медицинского полиса;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) с целью получения муниципальной услуги в информационной системе «Барс. Образование-Электронный детский сад»;
- сведения о посещаемости, причинах отсутствия в ОО;
- наградах и поощрениях;
- участие в конкурсах и олимпиадах.

Передача, обработка персональных данных разрешается на срок действия образовательных отношений, а также на срок хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, установленной нормативно-правовым актом РФ.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного заявления на менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(подпись \_\_\_\_\_ ФИО)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_