

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 130»
В.В.Литвиненко

Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: «___» _____ 20___ г.
группу _____ направленности МАДОУ МО г Краснодар «Детский сад № 130» с
«___» _____ 202___ г.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

(имеется/не имеется)

Реквизиты свидетельства о рождении _____
(серия, номер, кем выдан)

(дата выдачи, регистрационный номер)

Адрес места жительства ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

Место проживания: _____

Контактный телефон: _____

Отец: _____

Место проживания: _____

Контактный телефон: _____

Желаемая дата приема на обучение: «___» _____ 20___ г.

Дата подачи заявления: «___» _____ 202___ г.
(подпись родителя / законного представителя)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский, как родной.

_____/_____
(подпись) / (инициалы и фамилия)

_____/_____
(подпись) / (инициалы и фамилия)

С уставом МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад 130», сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензий на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, Порядком обращения за компенсацией части родительской платы, сроками и Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 15.05.2020 № 236 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, пропускным режимом ознакомлен.

Родитель/законный представитель _____ / _____ /
(подпись) (инициалы и фамилия)

Родитель/законный представитель _____ / _____ /
(подпись) (инициалы и фамилия)

В соответствии с действующим Федеральным законом от 27.07.2006 № 152

3-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Родитель/законный представитель _____ / _____ /
(подпись) (инициалы и фамилия)

Родитель/законный представитель _____ / _____ /
(подпись) (инициалы и фамилия)

Заведующему МАДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 130»
Литвиненко В.В.

От _____
Ф.И.О родителя

Домашний адрес

телефон

Заявление.

Согласно инструкции «Охраны жизни и здоровья ребенка»

Я, мать _____
(фамилия, имя, отчество)

Я, отец _____
(фамилия, имя, отчество)

Даю разрешение забирать(приводить) моего ребенка _____
(фамилия, имя, дата рождения)

(кому ФИО, паспортные данные)

кем приходится ребенку)

(паспортные данные, если не является родственником)

Обязуемся приводить и забирать ребенка в группу под личную роспись в журнале приема детей.

Ответственность оставляю за собой.

« _____ » _____ 20__ г

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390 н на которые граждане дают информированное добровольное согласие при поступлении в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования город Краснодар «Детский сад № 130» для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя)

« ____ » _____ г. рождения, проживающий(ая) по адресу:

_____ адрес проживания родителей (законных представителей) обучающегося

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на все время пребывания моего ребенка в ДОО, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390 н (зарегистрирован Минюстом России 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень видов медицинских вмешательств), при оказании моему ребенку, чьим законным представителем я являюсь _____

Ф.И.О. ребенка, дата рождения проживающего по адресу: адрес проживания ребенка
первичной медико-санитарной помощи в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования город Краснодар «Детский сад № 130», где будет оказываться первичная медико-санитарная помощь медицинскими работниками МБУЗ «Детская городская поликлиника № 6», закреплённые за МАДОУ МО «Детский сад № 130» согласно приказа главного врача

В случае её отсутствия, педагогом, прошедшим обучение по программе «Первая помощь», и находящимся рядом с ребенком в момент, требуемый для оказания ему первой помощи до приезда бригады скорой медицинской помощи.

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия,
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Не инвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Не инвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы.
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, спирография,
11. Введение лекарственных препаратов по назначению врача.

я ознакомлен с Перечнем видов медицинских вмешательств, в доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информированного согласия, а также перед осуществлением медицинского вмешательства, включенного в Перечень видов медицинских вмешательств, я имею право отказаться от одного или нескольких вышеуказанных видов медицинского вмешательства.

Подпись, _____ Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя)

Подпись, _____ Ф.И.О. медицинского работника

« ____ » _____ г.

Дата оформления информированного добровольного согласия

**Форма заявления о согласии родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных своих и своего ребёнка**

ЗАЯВЛЕНИЕ

№ _____
О согласии
на обработку
персональных данных
своих и своего ребёнка

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар

«Детский сад № 130» В.В.Литвиненко

от _____

проживающ. по адресу:

ул. _____

дом _____ кв. _____

тел. _____

Я, _____,
(ФИО, далее – «Законный представитель»), действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей):

_____ (ФИО
ребенка, дата рождения),

Паспорт _____ № _____ выдан _____

«__» _____ 20__ г. даю согласие МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 130», в лице Литвиненко В.В. на обработку персональных данных своих и своего ребёнка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение следующих персональных данных:

1. данные свидетельства о рождении воспитанника;
2. паспортные данные родителей (законных представителей);
3. данные, подтверждающие законность представления прав ребёнка;
4. адрес регистрации и проживания, контактные телефоны воспитанника и родителей (законных представителей);
5. сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей);
6. сведения о состоянии здоровья воспитанника;
7. данные страхового медицинского полиса воспитанника;
8. страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) воспитанника;
9. данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя);
10. данные свидетельства о рождении воспитанника;
11. фотографии своего ребёнка.

В целях: осуществления уставной деятельности ДОУ, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

Обработка, передача персональных данных разрешается на период посещения ребёнком учреждения, а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных воспитанников и родителей (законных представителей) муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 130, правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

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

"__" _____ 20__ г. _____ (подпись) (_____ (Ф.И.О.))

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____
к договору от _____ № _____
между МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 130»
и родителем (законным представителем) воспитанника

от « _____ » _____ 202__ г.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования город Краснодар «Детский сад № 130», в лице заведующего Литвиненко Валентины Владимировны, действующего на основании Устава, далее Учреждение, и родитель (законный представитель) воспитанника

(ФИО, дата рождения ребенка)

(Ф.И.О. Родителя (законного представителя))

В целях выполнения требований действующего законодательства Российской Федерации, регулирующего защиту персональных данных воспитанников, охрану здоровья граждан Российской Федерации, в соответствии с п. 2.1.9. договора между МБУЗ Детская городская поликлиника № 6 и МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 130», «Стороны» пришли к соглашению внести в договор следующие дополнения:

1. Раздел договора «Медицинское обслуживание» дополнить следующим содержанием:

«За оказание медицинской помощи воспитанникам отвечают органы здравоохранения – МБУЗ ДГП № 6. Дошкольное образовательное учреждение предоставляет помещение с соответствующими условиями для медицинских работников.

Родитель (законный представитель) информирован о добровольном согласии (отказе) на оказание медицинских услуг и проведение лечебно-профилактических мероприятий, которые будут осуществляться в образовательном учреждении, на период всего срока пребывания в нем ребенка (воспитанника).

Родитель (законный представитель) дает согласие на обработку персональных данных ребенка сотрудниками МБУЗ ДГП № 6.».

2. Остальные условия договора оставить без изменений.

3. Настоящее дополнительное соглашение действует с момента подписания.

4. Стороны, подписавшие дополнительное соглашение к Договору:

Учреждение:

МАДОУ МО г. Краснодар

«Детский сад № 130

сайт: ds130.centstart.ru

тел. (861) 226-24-62

Адрес: (350049) г. Краснодар,

ул. Олимпийская, дом 2

Заведующий МАДОУ

Литвиненко В.В. _____

Родители:

Ф.И.О. _____

Телефон _____

Личная подпись _____

ДОГОВОР

об образовании по образовательным программам дошкольного образования

г. Краснодар

«___» _____ 20__ г.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования город Краснодар «Детский сад № 130», осуществляющее образовательную деятельность по программе дошкольного образования на основании лицензии от 07.03.2012. № 03471 серии 23Л01 № 0000295 выданная министерством образования и науки Краснодарского края, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице заведующего Литвиненко Валентины Владимировны действующего на основании Устава администрации муниципального образования город Краснодар с одной стороны и родители (законные представители) ребенка в лице _____,

(Ф.И.О. родителя)

именуемые в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего _____,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

именуемого в дальнейшем «**Воспитанник**», проживающего по адресу: _____, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1 Предмет договора

1.1. Предметом договора являются оказание образовательной организацией Воспитаннику образовательных услуг в рамках реализации основной образовательной программы дошкольного образования (далее - образовательная программа) в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (далее - ФГОС дошкольного образования), содержание Воспитанника в образовательной организации.

1.2. Форма обучения: очная.

1.3. Наименование образовательной программы (нужное отметить):

- образовательная программа дошкольного образования МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 130»;
- адаптированная образовательная программа дошкольного образования МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 130» для детей с тяжелыми нарушениями речи.
- адаптированная образовательная программа дошкольного образования МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 130» для детей с задержкой психического развития.

1.4. Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения) на момент подписания настоящего Договора составляет _____ лет

1.5. Режим пребывания Воспитанника в образовательной организации _____ 4 часа, 12 часов

1.6. Воспитанник зачисляется в группу _____ направленности.

(общеразвивающая, компенсирующая)

2 Взаимодействие сторон

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательную деятельность.

2.2. Заказчик вправе:

2.2.1. Участвовать в образовательной деятельности образовательной организации, в том числе, в формировании образовательной программы.

2.2.2. Получать от Исполнителя информацию:

- по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных разделом I настоящего Договора;
- о поведении, эмоциональном состоянии Воспитанника во время его пребывания в образовательной организации, его развитии и способностях, отношении к образовательной деятельности.

2.2.3. Знакомиться с Уставом образовательной организации, с выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности Воспитанника и Заказчика.

2.2.4. Находиться с Воспитанником в образовательной организации в период его адаптации, исходя из индивидуальных особенностей ребёнка и по согласованию с Исполнителем.

2.2.5. Принимать участие в организации и проведении совместных мероприятий с детьми в образовательной организации (утренники, развлечения, физкультурные праздники, досуги, дни здоровья и др.).

2.2.6. Создавать (принимать участие в деятельности) коллегиальных органов управления, предусмотренных Уставом образовательной организации.

2.2.7. Получать информацию о всех видах планируемых обследований (психологических, психолого-педагогических) Воспитанника, давать согласие на проведение таких обследований или участие в таких обследованиях, отказаться от их проведения или участия в них, получать информацию о результатах проведенных обследований.

2.2.8. Присутствовать при обследовании Воспитанника психолого-педагогической комиссией, обсуждении результатов обследования и рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать свое мнение относительно предлагаемых условий для организации воспитания и обучения Воспитанника.

2.2.9. Получать компенсацию части родительской платы за содержание ребенка в ДОО и (или) льготу по плате в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.3. Исполнитель обязан:

2.3.1. Обеспечить Заказчику доступ к информации для ознакомления с Уставом образовательной организации, с выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности Воспитанников и Заказчика.

2.3.2. Обеспечить надлежащее предоставление услуг, предусмотренных разделом I настоящего Договора, в полном объеме в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом, образовательной программой (частью образовательной программы) и условиями настоящего Договора.

2.3.3. Обеспечивать охрану жизни и укрепление физического и психического здоровья Воспитанника, его интеллектуальное, физическое и личностное развитие, развитие его творческих способностей и интересов.

2.3.4. При оказании услуг, предусмотренных настоящим Договором, учитывать индивидуальные потребности Воспитанника, связанные с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья, определяющие особые условия получения им образования, возможности освоения Воспитанником образовательной программы на разных этапах ее реализации.

2.3.5. При оказании услуг, предусмотренных настоящим Договором, проявлять уважение к личности Воспитанника, оберегать его от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия Воспитанника с учетом его индивидуальных особенностей.

2.3.6. Создавать безопасные условия обучения, воспитания, присмотра и ухода за Воспитанником, его содержания в образовательной организации в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими его жизнь и здоровье.

2.3.7. Обучать Воспитанника по образовательной программе, предусмотренной пунктом 1.3 настоящего Договора.

2.3.8. Обеспечить реализацию образовательной программы средствами обучения и воспитания, необходимыми для организации учебной деятельности и создания развивающей предметно-пространственной среды.

2.3.9. Обеспечивать Воспитанника необходимым сбалансированным питанием кратностью в зависимости от длительности пребывания в ДОО, необходимым для нормального роста и развития детей, в соответствии с действующими нормами, утвержденными СанПиН 2.4.3648-20, согласно режиму пребывания, утвержденным локальным актом.

- при 12-ти часовом пребывании – 4-х разовое сбалансированное питание (завтрак- 8.00-8.30, второй завтрак- 10.30-10.40, обед-12.00-12.30, уплотнённый полдник -16.00-16.30);

- при 4-х часовом пребывании – I - ая половина дня одноразовое сбалансированное питание (обед – 12.00-12.30);

- при 4-х часовом пребывании – II - ая половина дня одноразовое сбалансированное питание (полдник - 16.00-16.30).

2.3.10. Переводить Воспитанника в следующую возрастную группу;

2.3.11. Уведомить Заказчика о нецелесообразности оказания Воспитаннику образовательной услуги в объеме, предусмотренном разделом I настоящего Договора, вследствие его индивидуальных особенностей, за 30 календарных дней до момента, делающего невозможным или педагогически нецелесообразным оказание данной услуги.

2.3.12. Обеспечить соблюдение требований Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных в части сбора, хранения и обработки персональных данных Заказчика и Воспитанника.

2.3.13. Предоставлять Заказчику льготы по оплате за содержание ребенка в ДОО в соответствии с муниципальными нормативными документами при наличии первичных документов, являющихся основанием для назначения льгот.

2.3.14. Предоставлять ежеквартально Заказчику **(при наличии заявления и необходимого пакета документов)** компенсацию части родительской платы за содержание ребенка в ДОО. На основании ФЗ «Об образовании в РФ» № 273-ФЗ от 29.12.2012 п. 5 статьи 65 и на основании постановления главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 12.12.2013 №1460 компенсация начисляется ежеквартально за предыдущие, фактически оплаченные родителями (законными представителями) месяцы присмотра и ухода за ребенком, посетившим образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования из расчета среднего размера родительской платы – 957,00 (девятьсот пятьдесят семь) рублей.

компенсация части родительской платы составляет:

на 1 ребенка — 20% размера средней родительской платы;

на 2 ребенка — 50% размера средней родительской платы;

на 3 ребенка и последующих детей 70% размера средней родительской платы.

2.3.15. Передавать Воспитанника только законному представителю (родителю или лицу его заменяющему), не передоверяя лицам, не достигшим 18 летнего возраста. По письменной доверенности родителей (законных представителей) и по согласованию с Исполнителем может забирать Воспитанника заявленное лицо (с приложением копии паспорта).

2.3.16. Сохранять место за Воспитанником по заявлению родителей (законных представителей) по уважительным причинам; в иных случаях.

Уважительными причинами непосещения Воспитанником образовательной организации являются:

- период болезни ребёнка (согласно представленной медицинской справке);

- период карантина в образовательной организации или группе (на основании приказа директора департамента образования администрации муниципального образования город Краснодар или приказа заведующего образовательной организацией);

- отсутствие ребёнка в образовательной организации на основании письменного заявления родителей (законных представителей), **но не более 75 дней в году;**

- период закрытия образовательной организации на ремонтные и (или) аварийные работы.

2.3.17. Исполнитель не обязан нести ответственность за принесенные Воспитанником из дома материальные ценности, изделия из ценных металлов.

2.4. Заказчик обязан:

2.4.1. Соблюдать требования учредительных документов Исполнителя, Правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов, общепринятых норм поведения, в том числе, проявлять уважение к педагогическим, административно-хозяйственному, производственному, учебно-вспомогательному и иному персоналу Исполнителя, другим воспитанникам, не посягать на их честь и достоинство.

2.4.2. Своевременно вносить плату за присмотр и уход за Воспитанником в соответствии с разделом III настоящего Договора и платежным документом на оплату.

2.4.3. При поступлении Воспитанника в образовательную организацию и в период действия настоящего Договора, своевременно предоставлять Исполнителю все необходимые документы, предусмотренные Уставом образовательной организации.

2.4.4. Незамедлительно сообщать Исполнителю об изменении контактного телефона и места жительства.

2.4.5. Обеспечить посещение Воспитанником образовательной организации согласно Правилам внутреннего распорядка Исполнителя.

2.4.6. Информировать Исполнителя о предстоящем отсутствии Воспитанника в образовательной организации или его болезни **до 8.00 часов** текущего дня.

2.4.7. В случае заболевания Воспитанника, подтвержденного заключением медицинской организации, либо выявленного медицинским работником Исполнителя, принять меры по восстановлению его здоровья и не допускать посещения образовательной организации Воспитанником в период заболевания. Информировать Исполнителя за 1 день о приходе ребенка после его отсутствия.

2.4.8. Предоставлять справку после перенесенного заболевания, а также отсутствия ребенка более 5 календарных дней (за исключением выходных и праздничных дней), с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

2.4.9. Бережно относиться к имуществу Исполнителя, возмещать ущерб, причиненный Воспитанником имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.4.10. Лично приводить и забирать ребенка, не передоверяя эту обязанность иным лицам и лицам, не достигшим 18 летнего возраста. По письменной доверенности родителей (законных представителей) и по согласованию с Исполнителем может забирать Воспитанника заявленное в доверенности лицо (с приложением копии паспорта), за исключением лиц, не достигших 18 летнего возраста.

2.4.11. Приводить ребенка в ДОО в опрятном виде, чистой одежде и обуви, соответствующей санитарно-гигиеническим требованиям, иметь сменную обувь, спортивную форму, в необходимых случаях – нарядную одежду. Обеспечить ребенка индивидуальными средствами гигиены (расческа, носовой платок). Контролировать наличие у ребенка опасных предметов (спички, зажигалки, гвозди, таблетки и прочее).

