

Директору закладу дошкільної освіти № 457

Печерського району міста Києва

Вікторії КАЦАПЧУК

(власне ім'я та прізвище директора директора)

(ПІБ заявника чи одного із батьків)

який мешкає за адресою:

Контактний телефон:

Адреса електронної пошти:

ЗАЯВА

про зарахування до закладу дошкільної освіти

Прошу зарахувати _____

(прізвище, ім'я дитини, число, місяць, рік народження)

до групи _____ з «_01_» вересня 2025 року.

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної у цій заяві та в наданих електронних скан-копіях документах, а саме: свідоцтво про народження дитини, медичної довідки про стан здоров'я дитини з висновком лікаря, що дитина може відвідувати заклад дошкільної освіти, форма № 063 профілактичних щеплень, документів про надання пільги (у разі наявності).

Зобов'язуюсь до 20 серпня 2025 року надати оригінали вище зазначених документів до закладу дошкільної освіти.

Ознайомлений(-на) із п. 4.11 Порядку функціонування системи електронного запису дітей до комунальних закладів дошкільної освіти територіальної громади міста Києва – «СЄЗ ЗДО», затвердженого розпорядженням КМДА від 26.03.2019 № 517, а саме: керівник комунального ЗДО територіальної громади міста Києва вилучає заявку, що містить не підтверджену оригіналами документів інформацію про дитину.

Ознайомлений(-на) із п. 3.7 Порядку здійснення видатків на дошкільну освіту у місті Києві на основі базового фінансового нормативу бюджетної забезпеченості, затвердженого рішенням Київської міської ради від 13.09.2018 № 1369/5433, а саме: у разі зарахування в комунальних ЗДО м. Києва дитини, не зареєстрованої в місті Києві (окрім ВПО та дітей учасників АТО або у разі наявності Картки киянина), встановлюється щомісячна плата за надання дошкільної освіти в розмірі базового фінансового нормативу бюджетної забезпеченості, затвердженого рішенням КМР про бюджет міста Києва на відповідний рік.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року № 2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних й дані дитини у порядку, встановленому чинним законодавством України. Мої персональні дані та моєї дитини, на обробку яких надано цю згоду, можуть бути передані третім особам у випадках, передбачених законодавством України. Ознайомлений(-на) із Статутом, Правилами внутрішнього розпорядку та режимом роботи ЗДО № 457.

В разі зміни місця проживання, контактного телефона, персональних даних зобов'язуюся письмово повідомити директора ЗДО 457.

«____» _____ 2025 р. _____ / _____ /