И.о. заведующей МБ ДОУ
Детский сад № 1 «Росинка»
А.В. Хаминова
Родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя_____
Отчество _____
проживающего по
адресу_____
телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для предоставления места в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 1 «Росинка» моего ребенка

_____

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка:_____
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:_____
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

_____

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)родителей(законных представителей)ребенка:
Мать_____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:_____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): _____
Отец_____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:_____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

_____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка:_____
Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации об учения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии):_____
Направленность дошкольной группы:_____
Необходимый режим пребывания ребенка: с_____до_____часов
Желаемая дата приема на обучение: «_____»_____20_____года
Наименование дошкольной образовательной организации (не более трех):_____

_____

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости):_____
При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка указать фамилию (ии), имя (имена), отчество (а) (последнее – при наличии) братьев и (или) сестер:_____

С Административным регламентом «Прием на обучение по образовательным программам дошкольного образования» ознакомлен(а) _____
Согласен(а)на обработку предоставленных мною персональных данных_____
Прошу информировать о результатах предоставления муниципальной услуги по телефону, почте, электронной почте (*нужное подчеркнуть*).
Прошу выдать направление в дошкольную образовательную организацию при личном обращении.

Дата_____Подпись_____Расшифровка подписи_____

И.о. заведующей МБ ДОУ
Детский сад № 1 «Росинка»
А.В. Хаминова
Родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя_____
Отчество _____
проживающего по
адресу_____
телефон_____

Согласие на обработку персональных данных

Я,_____,
фамилия ,имя ,отчество (последнее–при наличии) гражданина
паспорт: серия_____номер_____, выданный_____
_____
кем и когда
зарегистрированный(ая) по адресу:_____
(далее–Законный представитель), действующий(ая) от себя и от имени своего не совершеннолетнего ребенка_____
_____
фамилия, имя, отчество (последнее–при наличии)ребенка
дата рождения:_____свидетельство о рождении_____:
выданное_____
кем и когда
(далее–Ребенок), даю согласие оператору: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 1 «Росинка»_____
наименование организации
расположенному по адресу: Кемеровская область – Кузбасс , г.Калтан, Малиновка, ул. 60 лет Октября, 11 А_____
ФИО руководителя:_____
на обработку с использованием средства автоматизации–информационной системы «АИС ДОУ», а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение следующих персональных данных:

– фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), место работы, должность, контактные данные Законного представителя Ребенка;

– фамилия, имя, отчество, дату рождения, пол, контактные данные Ребенка;

– данные об очередности, наличии патологий, копии справок на предоставление льготы, копии справок ПМПК и копии свидетельства о рождении.

Цель обработки – предоставление Ребенку и/или его Законным представителям информации о текущей очередности Ребенка в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении Детский сад № 1 «Росинка» (далее–ДОУ) в электронном формате.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период нахождения Ребенка в указанном ДОУ до момента выпуска, исключения, перевода в другое ДОУ или по достижению 7-летнего возраста.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ДОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ДОУ.

Дата:_____Подпись_____Расшифровка подписи_____