

Регистрационный № _____

Заведующему Детским садом № 13
Мальцевой Татьяне Владимировне

от _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

_____, проживающего по адресу: город Каменск-Уральский
ул. _____ дом _____ кв. _____ на обучение по
образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей
направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет, в режиме 12-ти часового
пребывания, Детского сада № 13 с «_____» _____ 20____ г.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком
образования русский, родной язык из числа народов Российской Федерации - _____.

Дата _____ *Подпись* _____

Сведения о семье:

Мать (законный представитель) _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон: _____

Отец (законный представитель) _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон: _____

Дополнительные сведения _____
(Указываются по желанию заявителя)

Приложения (нужное отметить):

1. Свидетельства о рождении ребенка от _____ 20____ г. № _____

2. Документ с места жительства ребенка от _____ 20____ г. № _____

3. Документ, удостоверяющий личность - _____
(наименование документа)

4. Доверенность на представление интересов родителей (законных представителей) ребенка от
_____ 20____ г. № _____;

5. Заключение областной или территориальной психолого-медико-педагогической комиссии; от
_____ 20____ г. № _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом Детского сада, образовательными программами дошкольного образования, Правилами приема воспитанников на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Порядком и условиями перевода, отчисления и восстановления воспитанников, Положением о порядке комплектования детьми образовательных учреждений, реализующих основную общ дошкольного образования (приказ № 71 от 24.02.2012г. ОМС «Управление образования города Каменска-Уральского»), Положением о системе оценки индивидуального развития детей в соответствии с ФГОС ДО, Положением о режиме занятий, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

Дата «_____» _____ 20____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление принял:

«_____» _____ 20____ г. _____ / Мальцева Т.В. / заведующий /
подпись ФИО должность

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

документ, удостоверяющий личность паспорт серия _____ № _____,
выдан _____

(наименование органа выдавшего документ, код подразделения)

« ____ » _____ 20 ____ г., проживающий(ая) по адресу: почтовый индекс 623400,

(дата выдачи)

город Каменск – Уральский, улица _____,
дом _____, кв. _____, телефон _____,

даю согласие на смешанную и автоматизированную обработку Детским садом № 13, расположенным по адресу: Россия, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, пр. Победы, д. 59, персональных данных с передачей по общим сетям связи, в т.ч. Интернет (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случаях предусмотренных действующим законодательством РФ), передача (без трансграничной передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), моих и моего ребенка

Ф.И.О., дата рождения ребенка

(далее – ребенок) по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на общедоступное бесплатное дошкольное образование и выполнение договорных обязательств между мной и Детским садом № 13 следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество мои и ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) адрес места жительства мой и ребенка;
- 4) реквизиты свидетельства о рождении ребенка и документа, удостоверяющего мою личность: серия, номер и дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ;
- 5) состояние здоровья ребенка;
- 6) контактная информация (номер контактного телефона, адрес электронной почты);
- 7) сведения о языке образования;
- 8) сведения о направленности дошкольной группы;
- 9) сведения о потребности 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, в том числе с индивидуальной программой реабилитации инвалида, в том числе реквизиты следующих документов: _____;

10) сведения о режиме пребывания ребенка;

11) сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости), в том числе реквизиты следующих документов: _____;

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и в течение 3 лет после отчисления моего ребенка из Детского сада № 13.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что Детский сад № 13 имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных федеральным законом.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие принял:

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / Мальцева Т.В. / заведующий /
подпись ФИО должность

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868576000

Владелец Мальцева Татьяна Владимировна

Действителен с 19.04.2022 по 19.04.2023