

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. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_,  
(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. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО должность