

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему Детским садом № 68  
Н.Н. Болотовой  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

### заявление

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения ребенка, адрес места жительства ребенка)

в Детский сад № 68.

#### Сведения о семье:

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Имеется ли 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 (при наличии) \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

#### Дополнительные сведения:

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 образовательной организации, указать фамилию (-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер \_\_\_\_\_

#### Предъявлены документы:

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_;

2. Свидетельство о рождении ребёнка от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г № \_\_\_\_\_;

3. Справка с места жительства ребенка или по месту пребывания ребенка от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г № \_\_\_\_\_;

4. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г № \_\_\_\_\_;

5. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г № \_\_\_\_\_;

6. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребёнка \_\_\_\_\_.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

С Уставом, Лицензией, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а), в том числе через официальный сайт Детского сада

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка, язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_ язык.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

Ф.И.О.

должность

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Согласие  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_

*(наименование органа выдавшего документ, код подразделения)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., проживающий(ая) по адресу: почтовый индекс \_\_\_\_\_, город  
*(дата выдачи)*

\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом  
\_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_,

даю согласие на смешанную обработку Детским садом № 68 , расположенным по адресу: Россия, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Слесарей д.22, 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 ребёнка \_\_\_\_\_

*Ф.И.О, дата рождения ребенка*

(далее – ребёнок) по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на общедоступное бесплатное дошкольное образование и выполнение договорных обязательств между мной и Детским садом № 68 следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество мои и ребенка;
- 2) дата рождения ребёнка;
- 3) адрес места жительства мой и ребенка;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) состояние здоровья ребенка
- 6) контактная информация (номер контактного телефона);
- 7) \_\_\_\_\_;

*(иные сведения: указать какие)*

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и в течение 10 лет после отчисления моего ребёнка из ОУ.

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 27.07.2006 № 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 № 68 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*(подпись) (Ф.И.О.) (должность)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.