

Регистрационный номер _____
Дата подачи заявления _____

Заведующему МБДОУ № 10 г. Невинномыска
Н.А. Голяндиной

(Ф. И. О. родителя (законного представителя) ребенка)

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Контактный телефон _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии последнего) ребенка

(дата рождения ребёнка, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

адрес места пребывания

адрес места фактического проживания ребенка

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 10 «Золотой ключик» города Невинномыска.

Сведения о родителях:

Мать(отец):

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя),

реквизиты документа, подтверждающего наличие опеки (при наличии)

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей)

(выбор языка образования: родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____, в том числе русский язык, как родной)

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе _____ имеется/не имеется

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка -

инвалида в соответствии с ИПР

инвалида (при наличии) _____ имеется / не имеется

направленность дошкольной группы : общеразвивающая/комбинированная/компенсирующая
режим пребывания ребенка _____

желаемая дата приема на обучение _____

К _____ заявлению _____ прилагаю _____ копии _____ документов:

(паспорт, реквизиты, свидетельства о рождении ребенка, свидетельства о регистрации места жительства, документ, подтверждающий установление опеки ,документ психолого-медико-педагогической комиссии)

Дополнительно к заявлению прилагаю:

1. _____
(документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык)

2. _____
(медицинское заключение)
Ознакомлен(на) с уставом ДООУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, постановлением администрации города Невинномысска о закреплении МДОУ за территориями города Невинномысска и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», я, _____

_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя))
паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (кем выдан)
_____ « ____ » _____ Г.,
(дата выдачи)

являясь родителем (законным представителем)

_____ (Ф.И.О. ребенка)
(далее – Воспитанник), даю согласие на обработку его персональных данных муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад комбинированного вида № 10 «Золотой ключик» города Невинномысска, находящимся по адресу г. Невинномысск, ул. Менделеева, д. 14А (далее – Учреждение) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Воспитанником образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах.

Я предоставляю Учреждению право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными Воспитанника: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Учреждение вправе размещать обрабатываемые персональные данные Воспитанника в информационно-телекоммуникационных сетях в открытом доступе к ним неограниченному кругу лиц (фотографий и видеосюжетов с участием ребёнка в игровых и режимных моментах во время нахождения его в МБДОУ № 10 г. Невинномысска).

Учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные Воспитанника в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1. Сведения личного дела Воспитанника: фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; сведения о состоянии здоровья; домашний адрес; фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), контактные телефоны, места работы.
2. Сведения об учебном процессе и занятости Воспитанника: перечень образовательных программ; данные о посещаемости, причинах отсутствия; поведение Воспитанника; содержание дополнительных образовательных услуг; фамилии, имена, отчества педагогов, осуществляющих образовательный процесс.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует на время обучения
(дата)

(пребывания) моего ребенка в данном образовательном учреждении.

Также не возражаю против обработки моих персональных данных, необходимых для осуществления образовательного процесса.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения. Согласен(на) на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 10 «Золотой ключик» города Невинномыска до момента выбытия ребенка из учреждения.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____

(фамилия, имя, отчество)

| Регистрационный номер заявления | Принял | | |
|---------------------------------|-------------|--------------|------------------------------------|
| | дата приема | кол-во док-в | подпись лица, принявшего документы |
| | | | |

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____

(фамилия, имя, отчество)

| Регистрационный номер заявления | Принял | | |
|---------------------------------|-------------|--------------|------------------------------------|
| | дата приема | кол-во док-в | подпись лица, принявшего документы |
| | | | |