Регистрационный номер _____

Дата подачи заявления_____

Заведующему МБДОУ № 10 г. Невинномысска
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 Невинномысска.

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/комбинорованая/компенсирующая

режим пребывания ребенка_____

_____

желаемая дата приема на обучение_____

К заявлению прилагаю копии документов:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(паспорт, реквизиты, свидетельства о рождении ребенка, свидительства 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 Иностранные 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 ДОУ, 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 Невинномысска 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