

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему Детским садом № 87

Н.В. Спицыной

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер,  
когда, кем выдан)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

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

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребёнка полностью, дата и место рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка, место жительства ребенка)

в Детский сад № 87 на обучение по образовательной программе дошкольного образования /адаптированной образовательной программе дошкольного образования

направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_ общеразвивающая/ коррекционная ТНР

режим пребывания полного/неполного дня с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

Сведения о семье:

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

(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Брат/сестра: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки: \_\_\_\_\_

Прилагаемые документы:

1. Копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
2. Копия свидетельства о рождении ребенка;
3. Копия документ, подтверждающий установление опеки;
4. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
5. Копия документа психолого- медико-педагогической комиссии;
6. Медицинское заключение

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом Детского сада, Образовательными программами дошкольного образования, Правила приема воспитанников на обучение по основным образовательным программам дошкольного образования и условия осуществления внутреннего перевода воспитанников, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, с распорядительным актом местного самоуправления о закреплении организации за конкретными территориями, в том числе через организацию сайта учреждения, ознакомлен(а)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_,  
(дата выдачи)

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

даю согласие на смешанную обработку Детским садом № 87, расположенного по адресу:

Россия, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Репина, д. 10;

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 № 87 следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество мои и ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 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 Детского сада.

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 № 87 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.