ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме на обучение по образовательным программам дошкольного образования МБДОУ «Центр развития ребёнка – детский сад №16 «Золотой ключик»»

	Заведующему МБДОУ «Центр №16 «Золотой ключик»» <i>Журда</i>	развития ребёнка – детский сад ини Е.А.
	(фамилия, имя, отчество (после проживающего по адресу:	еднее - при наличии) заявителя)
	(адрес места жител	льства/пребывания)
	Заявление	
Прошу принять ребёнка		
	(фамилия, имя, отчество (последнее –	при наличии) ребёнка)
	(дата и место рождения ребёнка)	
проживающего по адресу:		
	(адрес места жительства ребёнка)	
(наи	именование образовательного учрежд	ения)
групі	пу с ""	r
(направленность группы)		1.
Сведения о родителях (законн	ых прелставителях) ребёнка:	
	Мать (либо опекун/попечитель)*	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
Адрес места жительства		
Контактные телефоны		
	ах ребёнка при подаче заявления д куне/попечителе (сведения о матери и	
Выбираю языком обучения п язык.	о образовательным программам дош	ікольного образования русский
		(подпись)
		(лата)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен:

Мать	Отец
(либо опекун/попечитель)	
(подпись, дата)	(подпись, дата)

Даю согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребёнка (подопечного) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с нелью оказания муниципальных услуг в сфере образования:

целью оказания муниципальных у	услуг в сфере образования:				
	Мать	Отец			
	(либо опекун/попечитель)				
Номер основного документа,					
удостоверяющего личность,					
сведения о дате выдачи					
указанного документа и					
выдавшем его органе					
-	Парасиания намина рабён	ко: фомилия имя отпоство			
данных, на обработку которых					
даётся согласие субъекта		-			
персональных данных	(серия и номер, дата выдачи, кем выдан), адрес регистрации по				
		страции по месту пребывания,			
	адрес фактического места жительства, информация о трудной				
	жизненной ситуации, информация о здоровье (группа здоровья,				
	физкультурная группа, инвалидность, наличие потребности в				
		учения, наличие потребности в			
	длительном лечении), информация об образовании: форма				
	получения образования, сведения о зачислении (дата зачисления,				
	реквизиты распорядительног	о акта о зачислении),			
	образовательная программа, режим пребывания, сведения об				
	отчислении, выбытии, переводе. Персональные данные родителей (законных представителей) ребёнка: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата				
	рождения, СНИЛС, граждан				
	удостоверяющего личность, адрес места жительства, контактные				
	телефоны, адрес электронной почты (при наличии)				
Перечень действий с	1 1 1 1	` -			
персональными данными, на	Обработка персональных данных осуществляется оператором в документальной и электронной формах, с возможностью				
совершение которых даётся					
согласие, общее описание					
используемых операторов					
способов обработки	блокирования, уничтожения персональных данных,				
Const. D. Davidskin V. L.	автоматизированным и неавтоматизированным способом.				
Срок в течение которого	Настоящее согласие действительно в течение срока оказания				
действует согласие	муниципальных услуг в сфере образования				
	(подпись, дата)	(подпись, дата)			
•	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			