

Заведующему МАДОУ «Колокольчик»

А.В.Иващук

от _____

ФИО заявителя (полностью)

Регистрационный № _____

Дата регистрации _____

конт. тел. _____

Место жительства:

город _____

улица _____

дом _____

, квартира _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении ребенка на обучение в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования

Прошу зачислить моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

на основании направления для зачисления № _____ от «__» _____ 20__ г.,

выданного управлением образования Администрации города Когалыма, на обучение

по образовательной программе дошкольного образования в _____ группу _____ направленности.

Прошу обеспечить получение дошкольного образования на _____ языке,

родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Сведения о ребенке: _____

дата рождения

место рождения

место жительства

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

место жительства

контактные телефоны

Отец: _____

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

место жительства

контактные телефоны

С Уставом дошкольной образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой ДОО, дополнительными программами, Правилами приема (зачисления) детей дошкольного возраста на обучение в МАДОУ «Колокольчик», Порядком и основаниями перевода и отчисления воспитанников МАДОУ «Колокольчик», Порядком оформления и приостановления отношений между МАДОУ «Колокольчик» и родителями (законными представителями) воспитанников, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, а также с распорядительным актом Администрации города Когалыма о закреплении дошкольных образовательных

организаций за конкретными территориями города Когалыма (в т.ч. через информационные системы общего пользования), ознакомлен (а)

подпись заявителя

Я даю согласие на исключение моего ребенка (опекаемого) из числа нуждающихся в предоставлении места в образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)

(подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152 «О персональных данных» в целях обеспечения мне возможности подачи документов для получения муниципальной услуги я даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, чьи интересы я представляю.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых я даю согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение (в открытой сети Интернет), уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование уничтожение, передача исполнителям муниципальной услуги, либо иным третьим лицам в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне и моему ребенку, как к субъекту персональных данных, в том числе фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, адрес и другую информацию. Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

В случае изменения указанных в заявлении данных, обязуюсь своевременно предоставить изменившуюся информацию

подпись заявителя

расшифровка подписи

дата