

Решение руководителя:

Регистрационный номер: № «_____» от _____ 20__ г.

(подпись)

Заведующему МКДОУ «Детский сад

№11 «Колокольчик»

Плотниковой Е.М.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) дата рождения
проживающего _____

(адрес регистрации, адрес проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

для приема в МКДОУ «Детский сад №11 «Колокольчик»

Прошу предоставить моему ребенку место в детском саду и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата рождения: _____

1.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.5.1. Серия: _____ 1.5.2. Номер: _____

1.6. Адрес места пребывания: _____

1.7. Адрес места проживания: _____

2. Сведения о родителях

2.1. Фамилия: _____

2.2. Имя: _____

2.3. Отчество (при наличии): _____

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

2.4.1. Серия: _____ 2.4.2. Номер: _____

2.5. Фамилия: _____

2.6. Имя: _____

2.7. Отчество (при наличии): _____

2.8. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

2.8.1. Серия: _____ 2.8.2. Номер: _____

3. Способ информирования заявителей (выбрать один из указанных)

3.1. Почтовый адрес: _____

3.2. Телефонный звонок (номер телефона): _____

3.3. Электронная почта (E-mail): _____

4. Выбор языка образования: русский

5. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): Да/нет

6. Направленность дошкольной группы:

6.1. Общеразвивающая: Да/нет

6.2. Компенсирующая: Да/нет

6.3. Оздоровительная: Да/нет

6.4. Комбинированная: Да/нет

7. Предпочтения заявителей

7.1. Предпочитаемые детские сады: 1) _____

2) _____

3) _____

7.2. Предлагать только д/с, указанные в заявлении – Да/нет

7.3. Предпочитаемый режим пребывания в д/с:

7.3.1. Режим кратковременного пребывания – Да/нет

7.3.2. Режим сокращенного дня (8-10 часов) – Да/нет

- 7.3.3. Режим полный день (10,5-12 часов) – Да/нет
7.3.4. Режим продленного дня (13-14 часов) – Да/нет
7.3.5. Режим круглосуточного пребывания – Да/нет

8. Желаемая дата приема на обучение: _____

9. Право на внеочередное, первоочередное предоставление места для ребенка в муниципальной организации: _____

10. Преимущественное право на предоставление места для ребенка в муниципальной организации: _____

(Фамилия(-ии), имя (имена), отчества (последнее – при наличии) братьев и (или) сестер, посещающих желаемую муниципальную организацию, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства)

11. Дата и время регистрации заявления: _____

12. Вид заявления:

12.1. Первичное – Да/нет

12.2. Перевод – Да/нет

В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить Управление образования, либо муниципальную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования, либо МФЦ и при невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю

Заявитель _____ / _____
ФИО подпись

Даю согласие на обработку моих персональных данных

_____ (указать: Управлению образования или муниципальной организации).

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в образовательные организации.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;

- данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;

- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;

- данные документа, удостоверяющего личность ребенка;

- сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;

- сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка;

- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (детей) в случае преимущественного предоставления места в муниципальной организации братьев и (или) сестер, посещают желаемую муниципальную организацию, проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в (Управление образования, образовательная организация) письменного заявления об отзыве согласия.

Дата _____ (_____)
подпись *расшифровка подписи*

Сотрудник муниципальной образовательной организации, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования, принявший заявление

ФИО подпись

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575878

Владелец Плотникова Елена Михайловна

Действителен с 04.03.2021 по 04.03.2022