

рег. № _____ от _____
 приказ о зачислении
 от _____ № _____

к Правилам приёма на обучение по основным образовательным
 программам дошкольного образования в МАДОУ «Детский сад № 15»
 Форма заявления утверждена приказом заведующего МАДОУ
 «Детский сад № 15» № 94 от 10.08.2020г.

Заведующему муниципальным автономным дошкольным
 образовательным учреждением «Детский сад № 15»
 Кузнецовой Ларисе Михайловне

от _____
 (указать фамилию, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МАДОУ «Детский сад № 15» моего ребенка (сына, дочь)

_____ ,
 (указать фамилию, имя, отчество (при наличии), ребенка)

родившегося _____ ,
 (дата, место рождения)

св-во о рождении серия _____, № _____, _____
 (дата выдачи)

_____ (кем выдано)

с « _____ » _____ 20 _____ г. в _____ группу № _____,
 (общеобразовательной, компенсирующей) направленности,
 (нужное подчеркнуть)

(12-часового, кратковременного) режима пребывания,
 (нужное подчеркнуть)

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец(ФИО) _____

Адрес по прописке _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

Мать(ФИО) _____

Адрес по прописке _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

Язык образования _____, родной язык из числа языков народов
 Российской Федерации- _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) имею/не имею
(нужное подчеркнуть)

Настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных (к которым относятся фамилия, имя, отчество, место жительства) персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, место жительства) МАДОУ «Детский сад № 15».

Я даю согласие на использование моих персональных данных, персональных данных моего ребенка в целях:

- приема ребенка в Учреждение;
- предоставление информации в управление образования мэрии города Череповца в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе надзорным и контрольным органам Российской Федерации и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует с момента подписи согласия на обработку персональных данных и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации. В соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

С лицензией Учреждения на осуществление образовательной деятельности, Уставом образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

С приказом Управления о закреплении Учреждений за перечнем улиц, расположенных на территории г. Череповца, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20__ г.

подпись заявителя

Подпись должностного лица,
принявшего и зарегистрировавшего документы

(сотрудник/руководитель Учреждения)