

Заведующему
МДОУ «Детский сад «Колосок» р.п. Новая Майна»
Кун М.А.
Заявитель: _____

_____ (Ф.И.О. заявителя)

№ _____
документ, удостоверяющий личность заявителя
выдан _____

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____
проживающий (ая) по адресу:

_____ контактный телефон:

_____ адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ N _____

Прошу зачислить моего ребенка

_____ (Фамилия Имя Отчество (при наличии))

Дата рождения _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребенка)

Свидетельство о рождении: _____

(серия, номер, дата выдачи) Документ,
подтверждающий установление опеки (при наличии):

Льгота на внеочередной (первоочередной) или преимущественный прием в образовательную организацию: _____

Желаемая дата зачисления: _____

Направленность группы: _____

Режим пребывания: _____

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 ИПР (при наличии):

Желаемый язык обучения в группе: _____

Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя), не являющегося заявителем: _____

Контактный телефон: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с распорядительным актом о закреплении ОО за конкретной территорией муниципального района, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОУ «Детский сад «Колосок» р.п. Новая Майна» ознакомлен (а).

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____

Подпись заявителя, Фамилия И.О.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

(ФИО заявителя)

проживающий (ая) по адресу _____

_____ (вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи) с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде даю согласие на обработку персональных данных:

_____ (ФИО, дата рождения ребенка, адрес регистрации ребенка, СНИЛС ребенка)

_____ (ФИО заявителя, вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи, СНИЛС заявителя)

_____ в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом операторам: МДОУ «Детский сад «Колосок» р.п. Новая Майна», Мелекесский район, р.п Новая Майна, ул. Микрорайон, д. 12

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде. Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора.

В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановления оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

« _____ » _____ 20 _____

Подпись заявителя Фамилия И.О.

**Журнал регистрации заявлений по приему граждан
на образовательные программы дошкольного образования**

Регистра- ционный №	Дата поступления заявления	ФИО заявителя	ФИО ребенка	Перечень документов, прилагаемых к заявлению	Подпись заявителя	Подпись специалиста, принявшего заявление

