

№ _____ « _____ » _____ 20__

номер и дата регистрации заявления

Заведующему МБДОУ «Детский сад №197»
комбинированного вида
Синогейкиной Наталье Ивановне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

В приказ о зачислении воспитанника

с « _____ » _____ 20__

Заведующий МБДОУ «Детский сад
№197» комбинированного вида

_____ Н.И. Синогейкина

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения: « _____ » _____ 20__ г.р.

Свидетельство о рождении:

серия _____ номер _____

адрес проживания ребенка (места пребывания, места фактического
проживания) _____

(индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира)

с _____ 20__ г. в группу общеразвивающей (компенсирующей) направленности
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад
№197» комбинированного вида.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

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): имеется/не имеется (нужное подчеркнуть).

Режим пребывания

ребенка _____

(указать 12-ти часовое или 4-х часовое пребывание)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты, телефон

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты, телефон

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии) _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой Учреждения, с приказом комитета по образованию города Барнаула «Об утверждении перечня территорий, закрепленных за МБДОУ», с Правилами внутреннего распорядка воспитанников Учреждения и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей **ознакомлен(а)** _____.

подпись

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись, расшифровка _____ / _____ /

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии родителей на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Документ удостоверяющий личность _____
наименование, серия, номер

_____ дата выдачи, организация, выдавшая документ
являясь родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребёнка)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребёнка (детей), Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад №197» комбинированного вида (далее Оператор), расположенному по адресу 656906, г.Барнаул, р. п Южный, ул. Белинского, 16 для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом города Барнаула единого интегрированного банка данных воспитывающегося контингента в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учёта результатов освоения воспитанниками образовательных программ, хранения в архивных данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учёта движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение до выпуска из учреждений общего, начального и среднего профессионального образования.

Перечень персональных данных представляемых для обработки:

Данные о детях:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____ Место рождения _____

Гражданство _____ Родной язык _____

Телефон мобильный _____

Документы:

Свидетельство о рождении (нужное подчеркнуть):

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Наименование органа, выдавшего свидетельство _____

Регистрация:

Тип регистрации (постоянная, временная) подчеркнуть.

Район регистрации _____

Место регистрации _____

Проживание:

Район _____

проживания _____

Место фактического проживания _____

Семья:

Порядковый номер ребёнка в семье (1,2,3...) _____

Братья и сёстры _____

Родители:

Отец:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____

наименование, серия, номер

_____ дата выдачи, организация, выдавшая документ)

Образование _____
Работа: _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон рабочий _____ Телефон мобильный _____

Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата рождения _____
СНИЛС _____
Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность _____
наименование, серия, номер

_____ (дата выдачи, организация, выдавшая документ)

Образование _____
Работа: _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон рабочий _____ Телефон мобильный _____
Адрес электронной почты _____

Опекун:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Дата рождения _____
СНИЛС _____
Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность _____
наименование, серия, номер

_____ (дата выдачи, организация, выдавшая документ)

Образование _____
Работа: _____
Место работы _____
Должность _____
Контактная информация:
Телефон рабочий _____ Телефон мобильный _____
Адрес электронной почты _____

Согласие дается Оператору для обработки следующих категорий персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, адрес регистрации и места фактического проживания, контактный телефон, реквизиты полиса обязательного медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде РФ (СНИЛС), паспортные данные, семейное положение и состав семьи, сведения об образовании.

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также их передачу в следующие организации: Комитет по образованию города Барнаула, Главное управление образования и молодежной политики Алтайского края, КГБУО «АКИАЦ», Алтайское отделение №8644 ПАО Сбербанк России, Пенсионный фонд Российской Федерации, КГБУЗ «Детская городская поликлиника №10 г.Барнаул».

Предоставляю Оператору право вносить мои персональные данные и персональные данные моего ребенка в информационную систему «Сетевой край. Учет контингента».

Даю согласие на обработку моих биометрических персональных данных и биометрических персональных данных моего ребенка в целях публикации информации обо мне на сайте Оператора.

Оператор вправе предоставлять данные воспитанников для участия в городских, областных, всероссийских и международных конкурсах.

Оператор вправе производить фото- и видеосъемки воспитанников для размещения на официальном сайте Учреждения и СМИ, с целью формирования имиджа Учреждения.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные воспитанников в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а).

Настоящие согласие дано мной «___» _____ 20__ г.

Настоящее согласие вступает в законную силу в день его подписания..

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

Подпись _____ / _____

Вход № _____

От _____

В приказ

Заведующий _____ Н.И.Синогейкина

Заведующему

МБДОУ «Детский сад № 197»

Н.И.Синогейкиной

от _____

ФИО родителя(зак-го представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка (ФИО) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

« _____ » _____ 20__ года рождения

Место рождения ребенка

Проживающего по адресу

(адрес места жительства ребенка)

На обучение по **адаптированной** программе дошкольного образования.

В группу № _____ с (.....до.....лет) **компенсирующей** направленности на

_____ пребывание

(полное/кратковременное)

В порядке перевода из

(наименование образовательной организации; в случае переезда из другой местности указать в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на **русском** языке

Сообщаю сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать

Ф.И.О.

Место
жительства _____

Телефон _____

Отец

Ф.И.О.

Место
жительства _____

Телефон _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельностью, образовательной программой Учреждения, с приказом комитета по образованию города Барнаула «Об утверждении перечня территорий, закрепленных за МБДОУ», с Правилами внутреннего распорядка

воспитанников Учреждения и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности Воспитанника, ознакомлен(а).

_____ / _____ / подпись расшифровка подписи

«___» _____ 20__

**Согласие родителей (законных представителей)
на обучение детей по адаптированной программе дошкольного образования**

Я, _____
(Ф И О)

дата рождения _____
(число, месяц, год)

паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

место проживания (с указанием индекса): _____

являюсь законным представителем, даю согласие на обучение

(Ф И О воспитанника)

по адаптированной образовательной программе в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 197» комбинированного вида, находящемуся по адресу: 656906, г. Барнаул, р. п. Южный, ул. Белинского,16.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в дошкольную образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованием законодательства РФ.

Дата заполнения: «_____» _____ 202__ г.

_____/_____
(подпись) (Ф И О)