

Заявитель: _____

_____ (Ф.И.О. заявителя)

№ _____

Выдан _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____

документ, удостоверяющий личность заявителя

_____ проживающий (ая) по адресу

_____ контактный телефон

_____ адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ N _____

Прошу зачислить моего сына (дочь)

_____ 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 обучающихся МДОУ «Детский сад «Левушка» ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 _____ / _____

Подпись заявителя, Фамилия И.О.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
 (ФИО заявителя)
 проживающий (ая) по адресу _____,
 (адрес проживания)

_____ (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 «Левушка», пгт Верхняя Синячиха ул. Октябрьская д 27

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.

