

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему  
МАДОУ «Детский сад № 29»  
Н.А.Матвеевой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность, серия, номер,

\_\_\_\_\_  
когда, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
электронная почта: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения, место рождения)

\_\_\_\_\_ в МАДОУ «Детский сад № 29», на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_ направленности, с режимом пребывания \_\_\_\_\_, с \_\_\_\_\_.  
(дата приёма на обучение)

Сведения о семье:

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Место работы, телефон, e-mail \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Место работы, телефон, e-mail \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дополнительные сведения (язык образования) \_\_\_\_\_

В случае изменения указанных выше данных обязуюсь в течение 5 рабочих дней информировать об этом воспитателя группы, которую будет посещать мой ребёнок.

**Приложение (нужное отметить):**

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_;

2. Медицинское заключение (медицинская карта) о состоянии здоровья ребёнка (с указанием прививок) от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_;

3. Направление Комитета по образованию Киришского муниципального района от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_;

4. Заключение психолога – медико - педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_;

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

С Уставом, Лицензией, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа выдавшего документ, код подразделения, дата выдачи)

Проживающий (ая) по адресу: почтовый индекс \_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_,

улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,

телефон \_\_\_\_\_,

даю согласие МАДОУ «Детский сад № 29», расположенному по адресу: 187110, Ленинградская область, город Кириши, ул. Энергетиков д. 16 - А на обработку персональных данных с передачей по общим сетям связи, в т.ч. Интернет (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение), использование, распространение

(в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ), передачу (без трансграничной передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных моих и моего ребёнка \_\_\_\_\_

Ф.И.О, дата рождения

(далее – ребёнок) по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на общедоступное бесплатное дошкольное образование и выполнение договорных обязательств между мной и МАДОУ «Детский сад № 29» следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения ребёнка;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) место работы, должность;
- 6) состояние здоровья ребёнка;
- 7) контактная информация (номер домашнего и (или) мобильного телефона, e-mail);
- 8) документы, подтверждающие наличие права на льготное, преимущественное устройство в ОУ;
- 9) фотография ребенка.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания до дня отзыва в письменной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление и согласие принял:

заведующий \_\_\_\_\_ Н.А.Матвеева

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

