

Лицевая сторона

Приложение №1  
к «Порядку приема на обучение  
по образовательной программе дошкольного  
образования в муниципальное дошкольное  
образовательное учреждение  
детский сад № 9 «Ромашка»  
Курского муниципального района  
Ставропольского края

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему МДОУ № 9  
С.Н. Куц  
родителей \_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность, серия, № кем выдан)

проживающих по адресу \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

в \_\_\_\_\_ группу МДОУ № 9 п. Рощино

Дата рождения; \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца ребенка (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

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

С уставом, лицензией, образовательной программой ДОУ № 9, порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МДОУ № 9 ознакомлен (а)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

Приложения к заявлению:

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

2. Копия документа с места жительства ребенка от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_;

3. Копия документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_ (наименование документа)

4. Медицинское заключение (справка) о состоянии здоровья ребёнка (с указанием прививок) от \_\_\_\_\_

20\_\_ г. № \_\_\_\_\_;

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

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

Заявление принял: заведующий МДОУ № 9 \_\_\_\_\_

С.Н. Куц

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
( ФИО)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_  
(наименование органа выдавшего документ, код подразделения)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., проживающий(ая) по адресу: почтовый индекс \_\_\_\_\_,  
(дата выдачи)

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

телефон \_\_\_\_\_, даю согласие на смешанную обработку МДОУ № 9, расположенному по адресу : улица Мира, 8, поселок Рощино, Курский район, Ставропольский край, Россия, 357875, персональных данных с передачей по общим сетям связи, в т.ч. Интернет (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случаях предусмотренных действующим законодательством РФ), передача (без трансграничной передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) моих и моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на общедоступное бесплатное дошкольное образование и выполнение договорных обязательств между мной и МДОУ № 9 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;

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен (а), что МДОУ № 9 имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных федеральным законом.

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

\_\_\_\_\_  
/\_\_\_\_\_/

расшифровка подписи)

(подпись)

(

Согласие принял:

Заведующий муниципального дошкольного  
образовательного учреждения  
детский сад № 9 «Ромашка»  
Курского муниципального района  
Ставропольского края

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С.Н. Куц  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

