

Приложение № 5
к Правилам приема на обучение по образовательным
программам дошкольного образования МБДОУ
детского сада №4 села Унароково

Регистрационный № _____
от « _____ » « _____ » 20 ____ г.

Заведующему МБДОУ детским садом №4
села Унароково Водыжевой Т.Г.

(Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя (законного
представителя)

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(ф.и.о. (последнее при наличии) ребенка

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 села Унароково
муниципального образования Мостовский район в порядке перевода
из _____

Сведения о ребенке:

дата рождения _____
реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____
запись акта о рождении № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.
дата выдачи: _____
выдано _____

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец: Ф.И.О. (последнее при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

(наименование документа серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии):

Мать: Ф.И.О. (последнее при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

(наименование документа серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии):

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Направленность группы

(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)

Желаемая дата приема на обучение:

Сведения о выборе языка образования

(указать язык из числа народов Российской Федерации, в том числе русский язык, как родной язык)

Сведения о потребности в обучении ребенка:

- по Образовательной программе дошкольного образования
- по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования (ОНР)
- и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:

- 10,5 часовое пребывание;
- 3 час
- 5 час
- Иной режим пребывания _____

Дополнительно сообщая:

1) О наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей:

2) О наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в МБДОУ детском саду №4 села Унароково:

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МБДОУ детского сада №4 села Унароково, с образовательными программами, постановлением администрации муниципального образования Мостовский район от _____ 20__ г. № _____ «Об утверждении территорий, закрепленных за муниципальными дошкольными образовательными организациями муниципального образования Мостовский район» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись/ (инициалы и фамилия родителя (законного представителя)

_____/_____
(подпись/ (инициалы и фамилия родителя (законного представителя)

Подписывая настоящее заявление, я даю согласие МБДОУ детскому саду №4 села Унароково в лице заведующего Водыжевой Татьяны Григорьевны на автоматизированную, а так же без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол, гражданство, адрес регистрации и проживания; почтовые и электронные адреса, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан); данные свидетельства о рождении; гражданство; ИНН; СНИЛС, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.), номер расчетного счета; сведения, указанные в личном деле ребенка, сведения о семье (категория семьи для оказания помощи и отчетности по социальному статусу контингента, реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота); сведения о состоянии здоровья; на вызов скорой медицинской помощи в случаях угрозы жизни и здоровью ребенка, анкетные данные, размещение на официальном сайте учреждения и в групповых родительских уголках фотографии своего ребенка, видео и аудио запись с участием ребенка. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что учреждение имеет право предоставлять информацию третьим лицам по официальному, мотивированному запросу, а также в других случаях, установленных действующим законодательством.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 20__ г и действует бессрочно.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в учреждение письменного заявления. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Обязуюсь уведомлять учреждение об изменении персональных данных в течение пяти дней с момента их изменения. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Подпись субъекта (представителя субъекта) персональных данных

«__» _____ 20__ г. _____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г. _____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)