

Заведующему МБДОУ «ДС № 360 г. Челябинска»  
Кондратьевой Наталье Александровне  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_ (адрес фактического проживания, индекс, телефон)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющие личность законного представителя ребенка)

### Заявление

Прошу принять в порядке перевода моего ребёнка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения \_\_\_\_\_ (место рождения)

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в МБДОУ «ДС № 360 г. Челябинска» на обучение по \_\_\_\_\_ (основной / адаптированной)  
образовательной программе дошкольного образования

в группу \_\_\_\_\_ направленности  
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной)

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык \_\_\_\_\_  
(из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Режим пребывания ребенка в ДОУ \_\_\_\_\_, желаемая дата приема \_\_\_\_\_

Обучение по адаптированной программе или создание условий для ребенка-инвалида

\_\_\_\_\_ (требуется / не требуется)

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон, адрес проживания, адрес электронной почты)  
Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон, адрес проживания, адрес электронной почты)

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

1. Паспорт родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_
3. Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_
4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_
5. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ) \_\_\_\_\_
6. Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости) \_\_\_\_\_

7. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)

8. Иные документы (на усмотрение родителей) \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «ДС № 360 г. Челябинска».

ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

(подпись)

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152 выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБДОУ «ДС № 360 г. Челябинска».

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

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Согласен (а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.

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

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

## Согласие на обработку и передачу персональных данных третьим лицам

(форма для воспитанников и их законных представителей)

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество субъекта персональных данных)  
основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вид документа, номер, серия, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

являясь законным представителем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего субъекта персональных данных)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие МБДОУ «ДС № 360 г. Челябинска», расположенному по адресу: 454138, г. Челябинск, ул. Комсомольский проспект, 36Б, далее – «Оператор», на передачу третьим лицам персональных данных, (см п. 3) на следующих условиях:

1. Согласие дается мною в целях предоставления общедоступного и бесплатного дошкольного образования, ведения АИС «Сетевой город. Образование», соблюдения федеральных законов и иных нормативно-правовых актов Российской Федерации.
2. Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, передачу, предоставление, доступ, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.
3. Типовой перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:
  - 1) Фамилия, имя, отчество;
  - 2) Пол;
  - 3) Дата рождения;

- 4) Место рождения;
  - 5) Семейное положение;
  - 6) Данные документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей);
  - 7) Адрес места жительства;
  - 8) Контактные телефоны родителей (законных представителей);
  - 9) Форма обучения;
  - 10) Направленность группы;
  - 11) Сведения о переводе воспитанника из одного учреждения в другое;
  - 12) Адрес места регистрации;
  - 13) Сведения о посещаемости;
  - 14) Сведения о состоянии здоровья;
  - 15) Сведения об обязательных лечебно-профилактических мероприятиях;
  - 16) Сведения об иммунопрофилактических мероприятиях;
  - 17) Данные о плановых профилактических медицинских осмотрах;
  - 18) Сведения о психологическом развитии ребенка;
  - 19) Сведения об отнесении родителей (законных представителей) к категории льготников по родительской плате;
  - 20) Сведения из страхового медицинского полиса ребенка;
  - 21) Персональные сведения воспитанника в электронной системе мониторинга освоения общеразвивающей образовательной программы;
4. Данным согласием оператор имеет право передавать персональные данные субъекта в соответствии с законодательством Российской Федерации в МБДОУ центр психологической, педагогической, медицинской и социальной помощи Курчатовского района г. Челябинска, ГБУ ДПО «Региональный центр оценки качества и информатизации образования» (454005, г. Челябинска, ул. Комсомольская, д. 20А).
  5. Данным согласием подтверждаю разрешение на передачу информации в электронной форме (в том числе персональных данных) по открытым каналам связи сети Интернет.
  6. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 7 ст. 14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006 г.).
  7. Настоящее согласие дается до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов содержащих

вышеуказанную информацию в соответствии с законодательством РФ, после чего персональные данные уничтожаются.

8. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 (тридцати) дней уничтожить персональные данные Субъекта.

« \_\_\_\_\_ »  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О. Фамилия)