

Инд. № _____

Заведующему
БМАДОУ «Детский сад № 9»

от _____

(ФИО (при наличии) родителя
(законного представителя) ребенка)

заявление

Я, _____, являюсь

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

Родителем (законным представителем) _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

дата рождения _____,

свидетельство о рождении серия _____ номер _____, дата выдачи _____,

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

индекс _____, область _____, город _____,

пос. _____, улица _____,

дом № _____, квартира № _____,

прошу зачислить ребенка в дошкольную образовательную организацию на обучение по образовательным программам дошкольного образования.

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии):

Выбираю **язык образования, родной язык** из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык _____.

(указать язык)

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 индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) **(подчеркнуть)** – **есть / нет**

Направленность дошкольной группы: _____.

Режим пребывания ребенка: _____.

Желаемая дата приема ребенка на обучение: _____.

Данные о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать:

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

(контактный телефон (при наличии))

(адрес электронной почты)

Отец:

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

(контактный телефон (при наличии))

(адрес электронной почты)

Законный представитель:

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

(контактный телефон (при наличии))

(адрес электронной почты)

Фамилия(-ии), имя(имена), отчество(-а)(последнее - при наличии) и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с место жительства: _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации, с образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в т.ч. через официальный сайт ОО **ознакомлен(а)**.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Согласие родителя (законного представителя) на использование и обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением.

По письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ).

"__" _____ 20__ г. _____
(Подпись) (ФИО)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

"__" _____ 20__ г. _____
(Подпись) (ФИО)