

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 10 «Радуга»
Трофимовой Елене Витальевне

(полное либо сокращённое наименование ОУ в соответствии с
уставом)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)
проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства/пребывания)

Контактный телефон: _____

**Заявление № _____
о приёме на обучение по образовательной программе дошкольного образования**

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)

(дата и место рождения ребёнка)

проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства ребёнка)

в МБДОУ «Детский сад № 10 «Радуга»
(наименование образовательного учреждения)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу

общеразвивающей направленности с " _____ " _____ 20 ____ г.

(направленность группы)

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

	Мать (либо опекун/попечитель)*	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
Адрес места жительства		
Контактные телефоны		

* В случае, если в интересах ребёнка при подаче заявления действует опекун/попечитель – указываются сведения об опекуне/попечителе (сведения о матери или отце не указываются).

Выбираю языком обучения по образовательным программам дошкольного образования
русский язык. Родной язык из числа языков народов России – *русский* / _____
(указать другой язык)

(подпись)

(дата)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ «Детский сад №10 «Радуга» **ознакомлен:**

Мать (либо опекун/попечитель): _____
 (подпись) (дата)

Отец: _____
 (подпись) (дата)

Даю согласие МБДОУ «Детский сад №10 «Радуга» зарегистрированному по адресу: г.Кольчугино, ул. Гагарина, д.77, ОГРН 1113326001535, ИНН 3306015306, на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребёнка (подопечного) _____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с целью оказания муниципальных услуг в сфере образования:

	Мать (либо опекун/попечитель)	Отец
Номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе		
Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие субъекта персональных данных	<p><u>Персональные данные ребёнка:</u> фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения, место рождения, пол, СНИЛС, гражданство, реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, кем выдан), адрес регистрации по месту жительства, адрес регистрации по месту пребывания, адрес фактического места жительства, информация о трудной жизненной ситуации, информация о здоровье (группа здоровья, физкультурная группа, инвалидность, наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении), информация об образовании: форма получения образования, сведения о зачислении (дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении), образовательная программа, режим пребывания, сведения об отчислении, выбытии, переводе.</p> <p><u>Персональные данные родителей (законных представителей) ребёнка:</u> фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения, СНИЛС, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства, контактные телефоны, адрес электронной почты (при наличии)</p>	
Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие, общее описание используемых операторов способов обработки	Обработка персональных данных осуществляется оператором в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом.	
Срок в течение которого действует согласие	Настоящее согласие действительно в течение срока оказания муниципальных услуг в сфере образования	
	_____	_____
	(подпись, дата)	(подпись, дата)