

Начальнику управления образованием
администрации муниципального образования
Ейский район
Л.С.Браун

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу поставить моего ребёнка на учёт для определения в дошкольную образовательную организацию, реализующего программу дошкольного образования

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка	
Дата рождения	
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка (серия, номер)*	№ _____
Адрес места жительства (место пребывания, место фактического проживания ребенка)	
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	
Адрес электронной почты родителей (законных представителей) ребенка	
Номер телефона родителей (законных представителей) ребенка	
Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка	Язык образования-
	Родной язык из числа языков народов России
Сведения о потребности в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии)	
Сведения о направленность дошкольной группы (отметить)	общеразвивающая
	компенсирующая
	комбинированная
	оздоровительная
Сведения о режиме пребывания ребёнка в дошкольном учреждении (отметить)	Полный день (10,5 часов) Сокращённый день (7-8 часов) Группа кратковременного пребывания (3,5 часа)
Желаемая дата приема на обучение	
Дошкольная образовательная организация (не более пяти, первая является приоритетной) в соответствии с закреплённой территорией	
Наличие права на специальные меры поддержки	

(гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при наличии), льготы (наименование документа, серия, номер, дата выдачи)	
Фамилия (-ии), имя (имена), отчество (а) (последнее – при наличии) братьев и (или) сестёр, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства с указанием ДОО, которое уже посещают указанные дети	Ф.И.О. ребёнка _____ Посещаемое ДОО _____
Дополнительно	

*поля обязательные для заполнения

Выдать уведомление:

<input type="checkbox"/>	по электронной почте (поставить любой знак в квадрате)
<input type="checkbox"/>	по телефону, посредством автоматизированной отправки сообщения (поставить любой знак в квадрате)
<input type="checkbox"/>	лично в МФЦ (поставить любой знак в квадрате)
<input checked="" type="checkbox"/> ДА	с обработкой персональных данных согласен (согласна).

дата _____

подпись _____

от _____

зарегистрированного по адресу: _____

Заявление о согласии на обработку персональных данных.

Настоящим заявлением я, _____, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных управлением образования администрации муниципального образования Ейский район.

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в образовательные учреждения.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность ребенка;
- сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
- сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в органы управления образованием письменного заявления об отзыве согласия.

Дата _____

_____ (_____)

подпись/ расшифровка подписи