

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 6» Захаровой О.Р.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_ г.р.

Место рождения \_\_\_\_\_

№ свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка \_\_\_\_\_

в МБДОУ № 6, на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования МБДОУ № 6, в \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности МБДОУ № 6

(младшая, средняя, старшая, подготовительная)

с \_\_\_\_\_ Язык образования \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

### ФИО (отчество при наличии) родителей (законных представителей):

Мать (ФИО полностью) \_\_\_\_\_

место проживания \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец (ФИО полностью) \_\_\_\_\_

место проживания \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка МБДОУ «Детский сад № 6» (место нахождения: *г. Чистополь, ул. Энгельса, д. 54*) (далее – МБДОУ) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Воспитанником образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах.

Я предоставляю ДОУ право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными Воспитанника: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление), ДОУ вправе включать обрабатываемые персональные данные Воспитанника в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, РТ) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных. Даю согласие на фотосъемку и размещение на стендах ДОУ.

Не возражаю против обработки моих персональных данных, необходимых для осуществления образовательного процесса. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ДОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении или вручен лично под расписку представителю ДОУ.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом детского сада, лицензией на образовательную деятельность, образовательной программой, реализуемой в МБДОУ № 6, с распорядительным актом о закреплении территории за МБДОУ, другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Потребность 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 ИПР (при наличии) \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных статьёй 14 ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ», прошу предоставить возможность получения моим ребёнком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке. Родной язык \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю: медкарту, копию свидетельства о рождении, свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства.