Заведующему МБДОУ ЦРР – детский сад «Рябинка»
Н.В. Бобровской

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

_____
Паспорт _____ № _____, выдан «___» _____ 20 ____ г. _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
_____, дата рождения «____» _____ 20 ____,
(число, месяц, год)
реквизиты свидетельства о рождении _____ № _____ , выдано «___» _____ 20 ___ г.
_____
_____
_____
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности МБДОУ ЦРР – детский сад «Рябинка»,
с режимом пребывания _____
(полный (12-часовой), кратковременный)
Язык образования - _____
(родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русский, как родной язык)

Адрес местожительства (место пребывания, место фактического проживания) _____
_____

Желаемая дата приема на обучение «____» _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество (при наличии)_____	Отчество (при наличии)_____
Контактный телефон _____	Контактный телефон _____
Эл. почта_____	Эл. почта _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, режимом дня, образовательной программой, правилами приема, перевода и отчисления воспитанников, правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей), распорядительным актом «О закреплении территории за муниципальными бюджетными дошкольными образовательными организациями города Белокуриха», другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а): _____
(подпись)

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)
«___» _____ 20___ г.

Заведующему МБДОУ ЦРР – детский сад «Рябинка» Н.В. Бобровской

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

_____
Паспорт _____ № _____, выдан «___» _____ 20 ____ г. _____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
_____, дата рождения «____» _____ 20 ____,
(число, месяц, год)
реквизиты свидетельства о рождении _____ № _____ , выдано «___» _____ 20 ___ г.
_____
_____
потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности МБДОУ ЦРР – детский сад «Рябинка»,
с режимом пребывания _____
(полный (12-часовой), кратковременный)
Язык образования - _____
(родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русский, как родной язык)
Адрес местожительства (место пребывания, место фактического проживания) _____
_____

Желаемая дата приема на обучение «____» _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество (при наличии)_____	Отчество (при наличии)_____
Контактный телефон _____	Контактный телефон _____
Эл. почта_____	Эл. почта _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, режимом дня, образовательной программой, правилами приема, перевода и отчисления воспитанников, правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей), распорядительным актом «О закреплении территории за муниципальными бюджетными дошкольными образовательными организациями города Белокуриха», другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а): _____
(подпись)

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

«___» _____ 20___ г.

Заведующему МБДОУ ЦРР – детский сад «Рябинка» Н.В. Бобровской

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

_____
Паспорт _____ № _____, выдан «___» _____ 20 ____ г. _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
_____, дата рождения «____» _____ 20 ____,
(число, месяц, год)
реквизиты свидетельства о рождении _____ № _____ , выдано «___» _____ 20 ___ г.
_____
потребность в обучении по образовательной программе дошкольного образования и в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) в группу общеразвивающей направленности МБДОУ ЦРР – детский сад «Рябинка»,
с режимом пребывания _____
(полный (12-часовой), кратковременный)
Язык образования - _____
(родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русский, как родной язык)
Адрес местожительства (место пребывания, место фактического проживания) _____
_____

Желаемая дата приема на обучение «____» _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество (при наличии)_____	Отчество (при наличии)_____
Контактный телефон _____	Контактный телефон _____
Эл. почта_____	Эл. почта _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, режимом дня, образовательной программой, правилами приема, перевода и отчисления воспитанников, правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей), распорядительным актом «О закреплении территории за муниципальными бюджетными дошкольными образовательными организациями города Белокуриха», другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а): _____
(подпись)

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

«___» _____ 20___ г.

Заведующему МБДОУ ЦРР – детский сад «Рябинка» Н.В. Бобровской

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

_____
Паспорт _____ № _____, выдан
«___» _____ 20 ____ г. _____

_____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

_____
от «____» _____ 20 ____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
_____, дата рождения «____» _____ 20 ____,
(число, месяц, год)
реквизиты свидетельства о рождении _____ № _____ , выдано «___» _____ 20 ___ г.
_____
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности МБДОУ ЦРР – детский сад «Рябинка»,
с режимом пребывания _____
(полный (12-часовой), кратковременный)
Язык образования - _____
(родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русский, как родной язык)
Адрес местожительства (место пребывания, место фактического проживания) _____
_____

Желаемая дата приема на обучение «____» _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество (при наличии)_____	Отчество (при наличии)_____
Контактный телефон _____	Контактный телефон _____
Эл. почта_____	Эл. почта _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, режимом дня, образовательной программой, правилами приема, перевода и отчисления воспитанников, правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей (законных представителей), распорядительным актом «О закреплении территории за муниципальными бюджетными дошкольными образовательными организациями города Белокуриха», другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а): _____
(подпись)

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)
«___» _____ 20___ г.

Согласие родителей (законных представителей)
на обработку персональных данных

Я, _____
,
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
являясь родителем (законным представителем)
_____
(Ф.И.О. ребенка)
_____
_
В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребёнка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством) муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению Центр развития ребенка – детский сад «Рябинка» города Белокурихи Алтайского края (МБДОУ ЦРР – детский сад «Рябинка»), (далее оператор), расположенному по адресу: 659900 город Белокуриха, улица Академика Мясникова, 27 для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом города Белокурихи единого интегрированного банка данных воспитывающегося контингента в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учёта результатов освоения воспитанниками образовательных программ, хранения в архивных данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учёта движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение до выпуска из учреждений общего, начального и среднего профессионального образования.

Обработка персональных данных осуществляется путём сбора, систематизации, накопления, хранения, уничтожения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, блокирования, использования и уничтожения данных неавтоматизированным и автоматизированным способом персональных данных моих и моего ребенка.

Перечень персональных данных представляемых для обработки персональных данных родителей (законных представителей): фамилия, имя, отчество, адрес регистрации и места жительства, контактные телефоны, место работы, должность, данные документа, удосто-веряющего личность, № счета для выплаты компенсации части родительской платы, и другие данные, необходимые для достижения уставных целей МБДОУ

Перечень персональных данных представляемых для обработки персональных данных детей: фамилия, имя, отчество, дата рождения, сведения о регистрации ребенка по месту жительства и месту пребывания, данные свидетельства о рождении, данные медицинской карты ребенка и других документов о состоянии здоровья ребенка, полис медицинского страхования, СНИЛС, порядковый номер ребенка в семье (1,2,3 и т.д.);

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных и унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса: образовательное учреждение, МКУ «Комитет по образованию г. Белокуриха», Министерство образования и науки Алтайского края, КГБУО «АКИАЦ» ("Алтайский краевой информационно-аналитический центр), Отделение Сбербанка России в г. Белокуриха, КГБУЗ «Белокурихинская центральная городская больница», пенсионный фонд Российской Федерации.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам Учреждения.

Оператор вправе размещать биометрические данные воспитанников, фамилию, имя, отчество, возраст на стендах в помещениях Учреждения и на официальном сайте Учреждения.

Оператор вправе предоставлять данные воспитанников для участия в городских, краевых, всероссийских и международных конкурсах, создания журнала «Посещаемость детей», журнала «Сведения о родителях воспитанников», формирования личного дела воспитанника, формирования личного дела по начислению выплаты компенсации части родительской платы за уход и присмотр ребенка в детском саду, родительской платы за уход и присмотр ребенка в детском саду, ведения медицинской карты ребенка.

Оператор вправе производить фото и видеосъёмки воспитанников для размещения на стендах, официальном сайте Учреждения и СМИ, в материалах педагогических конкурсов, с целью формирования имиджа Учреждения.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные воспитанников в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления образования, регламентирующих предоставление отчётных данных.

Обязуюсь своевременно сообщать обо всех изменениях в моих персональных данных и персональных данных моего ребенка воспитателям, заведующему, специалисту по кадрам, бухгалтеру.

Мне гарантируется конфиденциальность моих персональных данных и моего ребенка при их обработке.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а).

Настоящее согласие дано мной «____» _____ 20 ___ г. и до момента прекращения образовательных отношений.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

«_____» _____ 20 ___ г.