

Регистрационный №

Заведующему МАДОУ «Детский сад комбинированного
вида № 2 «Сказка» поселка Троицкий Губкинского
от «_____» 20____ г. района Белгородской области
Коршиковой Светлане Юрьевне
Родителя (законного представителя):

(Фамилия, имя, отчество полностью)

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

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

«_» _____ 20 ____ года

рождения в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 2 «Сказка» поселка Троицкий Губкинского района Белгородской области в группу кратковременного пребывания:

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка	_____ _____ Серия № _____ выдано (кем, когда)
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка	
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка	Мать: _____ Отец: _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	_____ _____ Серия № _____ выдано

	(кем, когда)
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) (в том числе в форме приемной (патронатной) семьи (при наличии))	
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка	Мать: _____ Отец: _
Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной 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)	
Направленность дошкольной группы (общеразвивающая)	
Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременное пребывание)	
Желаемая дата приема на обучение	

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, распорядительным актом органа местного самоуправления городского округа о закрепленной за учреждением территории, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

В целях приёма моего ребенка в образовательную организацию даю согласие МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 2 «Сказка» Губкинского района Белгородской области, зарегистрированному по адресу: Белгородская область, Губкинский район, поселок Троицкий, ул. Парковая, д. 12, ОГРН 1023102262413, ИНН 3127504639, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), число, месяц и год рождения, дата и место рождения, реквизиты актовой записи о рождении ребенка, пол, степень родства, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического пребывания, то есть на совершение любого действия (операции) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, в том числе запрос в рамках межведомственного взаимодействия, запись, систематизацию,

накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях зачисления в образовательную организацию.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Приложение:

- направление управления образования Губкинского городского округа;

(указываются документы, прилагаемые к заявлению)

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)