

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 215» С.К.Шумен

от родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

## Заявление о приёме в образовательную организацию

Прошу принять в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 215 моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.; место рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдано \_\_\_\_\_

(отдел ЗАГС, дата выдачи)

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

(адрес пребывания, места фактического проживания)

В группу № \_\_\_\_\_ **общеразвивающей направленности** на обучение по образовательной  
программе дошкольного образования, с режимом пребывания полного дня (12 часов)  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

### Сведения о родителях (законных представителях):

**Ф.И.О.мамы:** \_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
(при наличии) (при наличии)

Документ, подтверждающий установлении опеки \_\_\_\_\_  
(при наличии)

**Ф.И.О.отца:** \_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
(при наличии) (при наличии)

Документ, подтверждающий установлении опеки \_\_\_\_\_  
(при наличии)

Язык образования - русский.

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 индивидуальной программой реабилитации инвалида (**при  
наличии**) \_\_\_\_\_

имеется (не имеется)

дата подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись родителя/законного представителя)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом Организации, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (выписки из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности), образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников и их родителей (законных представителей).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе **русского как родного языка**.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Подписывая настоящее заявление я даю свое согласие муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 215» (далее – МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №215») зарегистрированному по адресу: 350088, г. Краснодар ул. им.30-й Иркутской дивизии, д. 7, ОГРН 1022301987410 ИНН 231206070, **на обработку моих персональных данных и моего ребенка в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6 и статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»**. В объеме: пол и гражданство ребенка; пол, гражданство, должность и место работы родителя (законного представителя), кем приходится ребенку; категория семьи, статус родителей (законных представителей) и реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством; с целью предоставления льгот, гарантий и компенсации по оплате услуг МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 215».

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Обязуюсь сообщать МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 215» об изменении своих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

в течение месяца после того, как они изменились.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 215», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупрежден (а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 215» письменного отзыва.

Согласие действует со дня его подписания до момента отчисления моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

из МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 215».

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)