Заведующему МАДОУ ДС №9

И.Н. Тюльковой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка в МАДОУ ДС №9 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(фамилия, имя, отчество)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***(дата и место рождения)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(***серия, № свидетельства о рождении, кем выдано) / реквизиты документа, подтверждающие установление опеки***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Статус | Ф.И.О.  (полностью) | Паспортные данные | Место работы  (должность) | Контактный телефон  (рабочий, домашний) |
| Мать |  |  |  |  |
| Отец |  |  |  |  |
| Опекун |  |  |  |  |

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(***место жительства ребенка, его родителей (законных представителей))***

Прошу организовать обучение по общеобразовательной программе дошкольного образования/ адаптированной

(***нужное подчеркнуть***)

образовательной программе дошкольного образования (*или в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с индивидуальной программой реабилитации)* на родном ***русском*** языке, родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу зачислить ребенка в группу общеразвивающей направленности с 10-ти часовым пребыванием с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(дата зачисления)***

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)

**Согласие на обработку персональных данных:**

Настоящим во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г., я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО родителя (законного представителя)

даю свое согласие МАДОУ ДС №9 на обработку моих персональных данных, данных моего ребенка в целях информационного обеспечения для формирования общедоступных источников персональных данных (книг движения, информации в СМИ и на сайте организации), включая выполнение действий по выбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), распространению (в том числе передаче) и уточнению персональных данных моего ребенка, входящих в следующий перечень общедоступных сведений: *фамилия, имя, отчество*, *дата рождения, пол, паспортные* *данные  (или* *данные  свидетельства о рождении), группа, адрес регистрации, адрес проживания,* *в том числе электронной почты, домашний или личный телефоны, статус (если есть), родной язык, гражданство, сведения о здоровье ребенка; социальное положение семьи для решения социальных проблем; дата поступления в образовательное учреждение, дата* *и  причина отчисления из образовательного учреждения*, *занятости в кружках и т.д., иные сведения, специально предоставленные для размещения в общедоступных источниках персональных данных.* Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МАДОУ ДС №9 по почте заказным письмом с уведомлением.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)

С Уставом МАДОУ ДС №9, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в МАДОУ ДС №9, и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАДОУ ДС №9, ознакомлен (а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)