

Директору
МКДОУ «Псынэ» с.п.Нартан
(наименование образовательной организации)
Дышековой Зарине Хаутиевне
(Ф.И.О. директора)

Заявитель:(Ф.И.О.) _____
Документ, удостоверяющий личность: паспорт серия _____ № _____
Проживающего по адресу: _____
Телефон:8 - 9 _____ - _____ - _____ - _____ E-mail: _____

Заявление

Прошу принять в _____
(наименование образовательной организации)

моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ Свидетельство серия I- ВЕ _____ № _____
(дата рождения ребенка)

адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания)

Отец _____
(Ф.И.О.)

Мать _____
(Ф.И.О.)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей: _____

Прошу обучение моего ребенка по образовательной программе дошкольного образования осуществлять на _____ языке.

Направленность дошкольной группы _____

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):

Режим пребывания: полный день/ кратковременно пребывание (нужное подчеркнуть)

«Ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной

деятельности, права и обязанности воспитанников, образовательных организаций, в которые подаю заявку».

С целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде даю согласие на обработку персональных данных:

своих _____
(Ф.И.О. Заявителя)

своего ребёнка _____
(Ф.И.О. Ребёнка)

в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных автоматизированным и неавтоматизированным способом оператором

(наименование образовательной организации, адрес)

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде. Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановления оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

Дата подачи заявления: _____

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.)

Заявление принял: _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)