

Заведующему МБДОУ Детский сад №6
«Золотой ключик» п.Ола»
(наименование учреждения)

Черныш Ольге Николаевне
(Ф.И.О. заведующего)

от: _____
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) законных представителей)

Проживающий(ая) по адресу: _____
контактные телефоны: _____
адрес электронной почты _____
(при наличии)

Паспорт _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о зачислении

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь) _____
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребенка)

(дата и место рождения ребенка), реквизиты свидетельство о рождении ребенка)

проживающего по адресу: _____
(адрес места жительства ребенка)

в детский сад, в группу _____ (общеразвивающей направленности)
(Указать группу посещения образовательного учреждения ребенком, направленность группы)

с _____
(Указать желательный срок начала посещения образовательного учреждения)

Режим пребывания ребёнка _____
Полного дня / кратковременного пребывания

Дата

Подпись

Ф.И.О

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности дошкольного образовательного учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

Дата

Подпись

Ф.И.О

На основании Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

Даю своё согласие на обработку данных своих и моего ребёнка сына (дочери)

_____ (Ф.И.О. ребёнка полностью)

_____ (дата рождения)

С момента зачисления ребёнка в МБДОУ Детский сад №6 «Золотой ключик» п. Ола» до момента выбытия ребёнка из учреждения (сбор, систематизацию, накопление, изменение, использование, распространение в СМИ, в том числе передачу третьим лицам – Комитету образования Администрации муниципального образования «Ольский городской округ», (передачу способами, не противоречащими закону РФ).

А именно:

- фамилию, имя, отчество, дату рождения, места жительства, место работы, семейного положения своего подопечного в целях:
- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики и т.д.

Я проинформирован(а), что Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №6 «Золотой ключик» п. Ола» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

_____ Дата _____ Подпись _____ Ф.И.О

Язык обучения моего сына(дочери) _____
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребенка) (дата рождения)

выбираю _____ язык, из числа языков народов Российской Федерации, в том числе _____ языка как родного языка.

_____ Дата _____ Подпись _____ Ф.И.О