

Директору МКДОУ «Улыбка» г.п.Чегем
Дикиновой К.С.

ФИО _____
(родителя (законного представителя))

Документ, удостоверяющий личность:
паспорт серия _____ № _____, дата выдачи _____
проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в МКДОУ «Улыбка» г.п.Чегем, Чегемского муниципального района
моего ребенка _____

Дата рождения: _____

Свидетельство о рождении: серия I-VE _____ № _____

Адрес: _____
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 др. документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников,
учреждений, 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 МКДОУ «Улыбка», Чегемского муниципального района, ул. им.Героя России Кярова А.С. 1
(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: делопроизводитель
(должность)

(подпись)

Гаунова А.Ю
(Ф.И.О.)