

Начальнику Управления образования администрации
Сысертского городского округа
О.С.Колясниковой

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированного по адресу:

_____ (адрес по месту жительства или пребывания)
серия, номер документа, удостоверяющего

личность: _____

дата и место выдачи: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет в целях зачисления в муниципальное образовательное учреждение Сысертского городского округа, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования

_____ (наименование образовательного учреждения)

моего ребенка _____ года
(Ф.И.О. ребенка) (дата и место рождения ребенка)

рождения, _____ зарегистрированного по месту
(преживания, проживания)

на закрепленной территории по адресу:

_____ (адрес места пребывания или жительства ребенка)
(пол ребенка)

Свидетельство о рождении: _____
(серия, номер, кем и когда выдано)

Имею _____ право для зачисления в
(внеочередное, первоочередное)

муниципальную образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования, так как являюсь

_____ (указать категорию граждан, имеющих право на внеочередное ли первоочередное зачисление ребенка)

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____

_____ (наименование документа, подтверждающего внеочередное или первоочередное право на

зачисление ребенка)

_____ (дата) _____ подпись заявителя _____ Ф.И.О. заявителя

Уведомление о принятом решении о предоставлении/отказе в предоставлении услуги предоставить:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | на электронный адрес, указанный в заявлении; |
| <input type="checkbox"/> | почтовым отправлением, на адрес, указанный в заявлении; |
| <input type="checkbox"/> | выдать на руки заявителю |

Заполняется специалистом, ответственным за постановку детей на учет:

Ребенок _____ (фамилия, имя ребенка)
поставлен(а) на очередь от _____
(дата постановки на _____ (подпись _____ (Ф.И.О.
учет) _____ уполномоченного _____ уполномоченного
должностного лица) _____ должностного
лица)

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____ (Ф.И.О.), проживающий по адресу _____, являюсь законным представителем несовершеннолетнего ребенка _____ (Ф.И.О.), свидетельство о рождении ребенка серия _____ № _____, на основании действующего законодательства Российской Федерации. Настоящим даю свое согласие на обработку администрацией Сысертского городского округа в лице Управления образования администрации Сысертского городского округа (далее – управление образования), а также МФЦ, моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка _____ (Ф.И.О.) (далее - несовершеннолетний ребенок). Согласие распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, телефон, электронная почта, паспортные данные; фамилия, имя, отчество, дата и место рождения несовершеннолетнего ребенка, его адрес, номер и серия свидетельства о рождении несовершеннолетнего ребенка. Согласие на обработку персональных данных дается мною в целях получения муниципальной услуги, предоставляемой администрацией Сысертского городского округа «Прием заявлений и постановок на учет детей в целях зачисления в муниципальные образовательные организации, реализующие основные общеобразовательные программы дошкольного образования» (далее - муниципальная услуга), получения информации о ходе предоставления муниципальной услуги, в том числе в электронной форме. Настоящее Согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении персональных данных меня и несовершеннолетнего ребенка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование (только в указанных выше целях), передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также на осуществление любых иных операций (действий), совершаемых с персональными данными в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Обработка персональных данных осуществляется управлением образования, специалистами МФЦ следующими способами: - обработка персональных данных с помощью средств вычислительной техники (автоматизированная обработка персональных данных); - обработка персональных данных без использования средств вычислительной техники (неавтоматизированная обработка персональных данных). При обработке персональных данных управление образования не ограничено в применении способов их обработки. Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка для достижения указанных выше целей организациям, предоставляющим сервисные услуги доступа к автоматизированным информационным системам, а равно как при привлечении этих организаций к предоставлению муниципальной услуги в указанных целях, управление образования вправе в необходимом объеме предоставлять для совершения вышеуказанных действий мои персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего ребенка организациям, предоставляющим сервисные услуги. Также настоящим признаю и подтверждаю, что настоящее согласие на обработку персональных данных считается данным мною организациям, предоставляющим сервисные услуги, организации имеют право на обработку персональных данных меня и несовершеннолетнего ребенка на основании настоящего согласия. Настоящее

согласие дается на период до снятия ребенка с учета очередности, а также на период нахождения меня и моего несовершеннолетнего ребенка в образовательных отношениях. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах несовершеннолетнего ребенка, законным представителем которого являюсь.

«___» _____ г. _____
подпись заявителя *Ф.И.О.*

Заявление на зачисление в образовательное учреждение

Заведующему

от

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в

_____ (наименование образовательной организации)

ребенка

_____ (последнее – при наличии) ребенка)

1. Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20__ г.

2. Свидетельство _____ о _____ рождении _____ ребенка

Серия _____ Номер _____ Выдано _____ Отделом

ЗАГС _____

3. Адрес места жительства (места пребывания, место фактического проживания) ребенка: _____

4. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

ФИО (последнее при наличии)

_____ Документ удостоверяющий личность: Вид _____,

Серия _____ Номер _____ Выдан _____

Адрес электронной

почты _____

Номер телефона (при наличии) _____

ФИО (последнее (при наличии)) _____

Адрес электронной

почты _____

Номер телефона (при

наличии) _____

5. Документ, подтверждающий наличие опеки _____

6. В соответствии со статьями 14,44 ФЗ от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в РФ», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации:_____

7. Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе (ЕСТЬ/НЕТ)
(Нужное подчеркнуть)

8. Необходимость создания специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПР (ЕСТЬ/НЕТ)
(нужное подчеркнуть)

9.Направленность дошкольной группы _____

10. Необходимый режим пребывания ребенка _____

11. Желаемая дата приема на обучение _____

12.Сведения о Муниципальных образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования, выбранных для приема _____

13.Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей

14. Фамилию (ии), имя (имена) , отчество(а) (последнее при наличии) братьев и (или) сестер-

15. Медицинское заключение, выдано _____.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи заявления об отзыве.

(ФИО заявителя) (подпись заявителя)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАДОУ «Детский сад № 13», ознакомлен(а).

_____ (дата) _____ (_____)

Постановлением о закреплении образовательной организации за конкретными территориями, ознакомлен(а)
_____ (дата) _____ (_____)

Даю согласие _____, зарегистрированному по адресу:
_____ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, _____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.