

Заведующей МБДОУ д/с «Салгал» с.Сесерлигский
Салчак Е.Д.

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:

тел. д. _____

тел. сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

(дата и место рождения ребенка)

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери (законного представителя) ребенка;

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца (законного представителя) ребенка;

адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей);

контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Салгал» с.Сесерлигский (группа общеразвивающей направленности) _____, с « _____ » _____ 20 ____ г.

С нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад «Салгал» с.Сесерлигский (уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка воспитанников). Ознакомлен (а) _____ / _____ « _____ » _____ 20 ____ год

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, и уничтожение следующих персональных данных: сведения о состоянии здоровья воспитанника; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) воспитанника; данные страхового медицинского полиса воспитанника; фотографии детей.

Данные могут быть переданы:

- в МКУ Управление образованием; детскую поликлинику; сайт МБДОУ «Салгал» с.Сесерлигский.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а так же с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течении неопределенного срока. Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления.

_____ / _____
(подпись / не согласен) (подпись)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного _____ языка.

Подпись _____ / _____ « _____ » _____ 20 ____ г