Регистрационный номер _____

Заведующему МБДОУ № 50 «Алёнушка» г. Калуги
Горбачевой А.В.от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Паспорт _____, выдан _____

проживающей (его) по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕПрошу зачислить моего ребёнка _____,
(фамилия, имя, отчество ребёнка)_____, проживающего (ей) по адресу: _____
(дата и место рождения)_____, на обучение по общеобразовательной
программе дошкольного образования в группу _____ направленности№ _____, с «__» _____ 20__ г. Язык образования - русский, родной язык из числа языков
народов России, в том числе – _____ языка как родного языка.Ф.И.О. мамы _____
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

Адрес проживания _____

Телефон _____

Ф.И.О. папы _____
(фамилия, имя, отчество родителя законного представителя)

Адрес проживания _____

Телефон _____

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 в МБДОУ «№50 «Алёнушка» г. Калуги, ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных.

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество)

паспорт серии _____, номер _____ выдан _____

_____ «__» _____ г. даю согласие на

обработку образовательной организацией моих персональных данных и данных моего

ребенка _____,
(Фамилия, имя, отчество ребёнка)

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.

Действия с моими персональными данными включает в себя сбор персональных данных, их накопление, систематизацию, хранение в автоматизированной системе обработки информации.

Согласен на передачу моих персональных данных, а именно:

Фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, семейное положение, профессия, данные паспорта, сведения воинского учета, гражданства, сведения о близких родственниках, контактные телефоны,

для обработки в целях: Предоставления государственной услуги по организации работы в сфере образования, следующим третьим лицам: в управление образования города Калуги.

Я подтверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими согласие на обработку персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания на период 20 лет и не менее срока хранения документов, установленных архивным законодателем. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)