

Инд. № \_\_\_\_\_

Директору БМКОУ ООШ № 18

Н.В. Шестаковой

от \_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество (при наличии)  
родителя (законного представителя) ребенка)

Документ, удостоверяющий личность  
родителя (законного представителя)

№ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

### **заявление**

Я, \_\_\_\_\_, являясь  
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))  
родителем (законным представителем)

(Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:  
индекс \_\_\_\_\_, область \_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_,  
пос. \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_,  
прошу зачислить ребенка в образовательную организацию на обучение по  
образовательным программам дошкольного образования.

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Выбираю язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык \_\_\_\_\_

(указать язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

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): \_\_\_\_\_

(есть / нет)

Направленность дошкольной группы: \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение: \_\_\_\_\_

### **Данные о родителях (законных представителях) ребенка:**

**Мать:**

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

(адрес электронной почты; номер телефона (при наличии))

**Отец:**

\_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты; номер телефона (при наличии))

**Законный представитель:**

\_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты; номер телефона (при наличии))

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом Образовательной организации, с образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт Образовательной организации, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

**Согласие родителя (законного представителя) на использование и обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзываются письменным заявлением.

По письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)