

Вход. № _____
« _____ » _____ 20 _____ г.

Директору МБОУ «БСШ №5»

от _____
(Ф.И.О последнее–приналичии)родителя(законногопредставителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О(последнее–приналичии)ребенка)

дата рождения _____ 20 _____ г, свидетельство о рождении серия _____ № _____,
кем выдано _____ или реквизиты
записи акта о рождении ребенка _____
проживающего по адресу: _____

(указывается адрес места пребывания, места фактического проживания ребенка)
в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «БСШ №5» «Дошкольные группы»
(Далее–Учреждение), реализующее «Образовательную программу дошкольного образования МБОУ
«БСШ №5, в группу _____
(направленность группы: общеразвивающая, комбинированная, др.) направленности с _____
режимом пребывания ребенка с _____
(указываетсяжелаемаядатаприёмаребенкавМАДОУ)

Матьребенка: _____
(фамилия,имя,отчество(последнее–приналичии)
документ, удостоверяющий личность (паспорт, др., указать): _____,
серия _____, № _____, кем выдан _____
_____ когда выдан _____

Отец ребенка: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
документ, удостоверяющий личность (паспорт, др., указать): _____,
серия _____, № _____, кем выдан _____
_____ когда выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки(при наличии) _____

Адрес электронной почты(при наличии) _____,
(указатьадресэлектроннойпочтыродителей(законныхпредставителей)ребенка)

номера телефонов (при наличии) _____
(указать номера телефонов родителей (законных представителей) ребенка)

Выбираюязыкообразования –русский,роднойязыкизчислязыковнародовРоссийской Федерации– русский.
Потребностьвобучениипоадаптированнойобразовательнойпрограммедошкольногообразованияи(или)в
создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с
индивидуальной программой реабилитацииинвалида _____ (при
наличии) _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом Учреждения, «Основной
образовательной программой дошкольного образования,
локальнымиактами,регламентирующимиорганизациюиосуществлениеобразовательнойдеятельности,
праваиобязанностивоспитанниковознакомлен(а) _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О.родителя(законногопредставителя)ребенка)

Согласие на обработку персональных данных воспитанника и его родителей (законных представителей)

Обработка персональных данных воспитанника и их родителей (законных представителей) осуществляется для соблюдения законов и иных нормативных и правовых актов Российской Федерации в целях воспитания и обучения воспитанника, обеспечения его личной безопасности, контроля качества образования, пользования льготами, предусмотренными законодательством Российской Федерации и локальными актами администрации

Я _____

(Ф.И.О.последнее при наличии, родителя (законного представителя) полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, дата выдачи _____

кем выдан _____

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего _____

_____ (Ф.И.О.последнее при наличии, ребёнка полностью) (дата рождения)

На основании свидетельства о рождении: серия _____ № _____

От «_____» _____ года, настоящим даю своё согласие на обработку персональных данных моих и моего ребёнка в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении, в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона «Законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», к которым относятся:

- Данные, удостоверяющие личность ребёнка (свидетельство о рождении); данные о возрасте и поле, данные о гражданстве;
- *Паспортные данные* родителей (законных представителей);
- Адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, email и т.п.);
- Данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- Документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.);
- Данные страхового медицинского полиса воспитанника;
- Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) воспитанника.

Я даю согласие на использование персональных данных моих и моего ребёнка в целях:

- Осуществления уставной деятельности;
- Обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- Медицинского обслуживания;
- Ведения статистики.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных моего ребёнка, которые не обходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача третьим лицам – Комитету образования и культуры администрации Мошенского муниципального района), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Кроме того, **даю (не даю)** согласие на размещение распоряжительного акта директора школы на информационном стенде и официальном сайте школы в сети Интернет.

Разрешаю (не разрешаю) проведение фото и видеосъёмки мероприятий с участием моего ребёнка, публикацию на безвозмездной основе фотографий моего ребёнка на официальном сайте школы, в профессиональных изданиях. А также использовании в качестве иллюстраций на мероприятиях (семинарах, конференциях, мастер-классах, педагогических советах, выставках), проводимых в школе, дошкольных группах.

Я проинформирован о том, что персональные данные будут обрабатываться как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до окончания срока действия Договора об образовании, заключённого между мной и школой.

Данное согласие отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупреждён о возможных последствиях прекращения обработки персональных данных моих и моего ребёнка.

Я подтверждаю, что давая настоящее Согласие я действую по своей воле и в интересах ребёнка, родителем (законным представителем) которого являюсь.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Исход. № _____
от « _____ » _____ 20г.

Расписка в получении документов

(Фамилия И.О. при наличии, родителя (законного представителя)
передал(а) администрации школы следующие документы на сына(дочь)

(Фамилия, Имя, Отчество при наличии, полная дата рождения ребёнка)

№ п/п	Наименование документа	Оригинал/копия	наличие
1	Заявление о приёме ребёнка	Оригинал	
2	Свидетельство о рождении ребёнка и лири реквизиты записи акта о Рождении ребёнка	Копия	
3	Документ, удостоверяющий личность одного из родителей (законных представителей) ребёнка	Копия	
4	Свидетельство о регистрации ребёнка по месту пребывания или по Месту жительства	Копия	
Дополнительно для родителей (законных представителей) детей, не являющихся гражданами РФ и беженцев или Вынужденных переселенцев			
1	Копия документа, подтверждающая право заявителя на пребывание в РФ (виза или миграционная карта)		
2	Копия документа, выданного жителями или разрешения на временное проживание в РФ		
3	Копия удостоверения вынужденного переселенца (беженца) со сведениями о членах семьи, не достигших возраста 18 лет.		

Документы принял: _____ Документы сдал: _____
_____ (подпись)
_____ (подпись)

М.П.

Журнал регистрации

Приема заявлений родителей (законных представителей) о приеме ребенка

в МБОУ «БСШ №5»

№ рег.	Фамилия.Имя. Отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка	Фамилия. Имя. Отчество (при наличии) ребёнка	Дата подачи заявления	Регистрационный номер заявления	Перечень предоставленных документов,	Заявление и документ ы предоставлены	Подпись родителя (законного представителя) ребёнка