

Вход. № « » 20 г.

Директору МОУ «Коптевская ОШ»

Д.Г. Плеханову

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Паспорт: _____

(номер, серия, кем и когда выдан)

Проживающего по адресу: _____

(адрес фактического проживания)

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме ребёнка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О (последнее - при наличии) 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 дошкольную группу МОУ «Коптевская ОШ (Далее - Учреждение), реализующее «Образовательную программу дошкольного образования, в группу

направленности с _____

(направленность группы: общеразвивающая, комбинированная, др.)

режимом пребывания ребенка с _____

(указывается желаемая

дата приёма ребенка в дошкольную группу)

Мать ребенка: _____

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

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) _____,

(указать адрес электронной почты родителей (законных представителей) ребенка)

номера телефонов (при наличии) _____

(указать номера телефонов родителей (законных представителей) ребенка)

Выбираю язык образования - русский, родной язык из числа языков народов Российской Федерации - русский.

Потребность в обучении 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) _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом Учреждения, «Основной образовательной программой дошкольного образования дошкольной группы МОУ «Коптевская ОШ», локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а) _____

« ____ » ____ 20 г. _____

Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Коптевская основная школа»
(дошкольная группа)

**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 МОУ «Коптевская ОШ» (далее ОУ), 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 составе 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 МОУ «Коптевская ОШ»;
- Обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- Медицинского обслуживания;
- Ведения статистики.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и моего ребёнка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – управлению образования МО «Новоспасский район»), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Кроме того, **даю (не даю)** согласие на размещение распорядительного акта директору МОУ «Коптевская ОШ» о зачислении моего ребёнка в дошкольную группу МОУ «Коптевская ОШ», на информационном стенде и официальном сайте МОУ «Коптевская ОШ» 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 МОУ «Коптевская ОШ», в профессиональных изданиях. А также использовании в качестве иллюстраций на мероприятиях (семинарах, конференциях, мастер-классах, педагогических советах, выставках), проводимых в МОУ «Коптевская ОШ» или с участием МОУ «Коптевская ОШ».

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 МОУ «Коптевская ОШ»

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

