

Руководителю Управления образования  
Администрации Удомельского городского  
округа Алексеевой С.В.

ФИО заявителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

адрес факт. проживания \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о постановке на учет ребёнка для получения места в образовательном учреждении**

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребёнка « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей)  
ребёнка \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

Детский сад \_\_\_\_\_

по желанию родителей (законных представителей)

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного  
образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания  
ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации  
инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

Направленность группы \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребёнка \_\_\_\_\_

Указать особые причины, справки, ходатайства, приложенные к заявлению \_\_\_\_\_

Наличие полнородных (неполнородных) братьев и (или) сестер, обучающихся в дошкольном  
образовательном учреждении, или образовательном учреждении, реализующем образовательную  
программу дошкольного образования \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество брата (сестры), наименование дошкольного образовательного учреждения или  
образовательного учреждения с дошкольными группами) \_\_\_\_\_

Желаемая дата поступления на обучение в ОУ \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Руководителю Управления образования  
Удомельского городского округа  
Алексеевой С.В.

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя (законного представителя)

### Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом РФ от 26.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» я, (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_, с целью получения необходимой Управлению образования Удомельского района (далее – Управление) информации для постановки на учет моего ребенка Ф.И.О. \_\_\_\_\_ для его определения в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение, и касающейся лично меня и моего ребенка, даю свое согласие на получение от меня на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, место жительства, место работы, должность, контактный телефон) и персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место жительства), путем накопления, систематизации, хранения, изменения, уточнения, использования, удаления на период учета моего ребенка и (или) посещения моим ребенком дошкольного образовательного учреждения.

С обработкой персональных данных, а также с хранением моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в течение сроков хранения, установленных действующим законодательством, \_\_\_\_\_.  
(не согласен/согласен).

Кроме того, я уведомлен (уведомлена), что оператор по формированию данных имеет право предоставлять информацию по официальному запросу третьих лиц только в установленных законом случаях.

Согласие на обработку персональных данных может быть письменно отозвано субъектом персональных данных. В случае отзыва согласия на обработку своих персональных данных соответствующие персональные данные должны быть уничтожены в течение трех рабочих дней с момента отзыва согласия.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.