Приложение 2

**к Правилам приема на обучение**

**по образовательным программам**

**дошкольного образования**

**Форма заявления о приеме в образовательную организацию,**

**реализующую программы дошкольного образования**

**Регистрационный номер заявления\_\_\_\_\_\_**

Заведующему

МБДОУ

«Учреждение комбинированного вида №11»

Алексеевского городского округа

Горбатенко В.Я.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя

**Заявление**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(ФИО ребенка)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(дата рождения, место рождения ребенка)**

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в группу детей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года жизни с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Язык образования – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России – *\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. мамы** | **Ф.И.О. отца** |
|  |  |
| **адрес места жительства мамы** | **адрес места жительства отца** |
|  |  |
| **Контактный телефон мамы** | **Контактный телефон отца** |
|  |  |

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, связанных с изменением места жительства и сведений о ребенке, в десятидневный срок после наступления данных обстоятельств.

Согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем несовершеннолетнем ребенке: фамилия, имя, отчество, дата рождения, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении с момента зачисления и до прекращения образовательных отношений.

Обработка персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки, с передачей по внутренней сети юридического лица, по сети Интернет.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

В случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, постановлением администрации Алексеевского городского округа о закреплении территорий за образовательными организациями, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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