

Директору МКОУ СОШ п. Октябрьский  
Золотареву Сергею Семеновичу

Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество (полностью))

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность одного из родителей (законных представителей))

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефоны (дом., мобильный, рабочий): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес (в том числе электронный (при наличии),  
телефон для направления информации)

### З А Я В Л Е Н И Е

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения, место проживания)

в дошкольную группу Муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа» п. Октябрьский Зуевского района Кировской области»  
(полное наименование образовательного учреждения, в соответствии с Уставом)

Являюсь родителем (опекуном, попечителем, иным законным представителем ребенка) в соответствии с (со) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении ребенка, решение об установлении опеки, попечительства, свидетельство об установлении отцовства, другие документы)

К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка))

\_\_\_\_\_  
(свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания. Документ, подтверждающий право на пребывание в РФ – для иностранных граждан).

- документ, подтверждающий право внеочередного (первоочередного) предоставления места в ДОУ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(вид документа, номер, дата выдачи, кем выдан)

- медицинское заключение о состоянии здоровья, подтверждающее отсутствие противопоказаний для воспитания и обучения ребенка по форме № 026/у-2000, утверждённой приказом Минздрава РФ от 03.07.2000 № 241 (при зачислении в ОУ)

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии по установленной форме (для зачисления ребенка в группу компенсирующей или комбинированной направленности).

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО родителя или законного представителя)

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» № 152 – ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку МКУ «Управление образования Зуевского района Кировской области» и МКОУ СОШ п. Октябрьский моих персональных данных – ФИО родителей (законных представителей), место проживания, телефон, справки и документы, подтверждающие первоочередной (внеочередной) приём в ДОУ, а так же персональных данных несовершеннолетнего(ей)

(ФИО ребенка)

с целью внесения моего ребенка в единую систему учета детей, нуждающихся в услугах дошкольного образования, для дальнейшего получения права на посещение ДОУ.

Предоставляю ответственным операторам право осуществлять все действия с моими персональными данными посредством внесения их в электронную базу, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение. Оператор вправе обработать персональные данные мои и моего несовершеннолетнего ребенка, включая их в списки и отчетные формы, а так же передавать их уполномоченным органам.

Хранение персональных данных осуществляется не дольше, чем этого требуют цели их обработки.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ и действует бессрочно.

(дата)

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес оператора. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой в дошкольной группе МКОУ СОШ п. Октябрьский, ознакомлен (-а).

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