ОБРАЗЕЦ (ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОТ РУКИ)

Регистрационный №	Заведующему муниципального
Приказ о зачислении №	дошкольного образовательного
от « 20 г.	бюджетного учреждения детский
в группу	сад комбинированного вида "Сулпылар"
в группу (Рег.№ ставится в ДОУ)	ГО г.Сибай РБ
	Н.А. Биушкиной
	от
	проживающий по адресу:
	телефон
Заявление	
«»20г.	
Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)	
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)	
	- ·
в муниципальное дошкольное образоват	ельное бюджетное учреждение детский сад
комбинированного вида «Сулпылар» городско	ого округа город Сибай Республики Башкортостан с
«»20г.	
Ранее посещал (не посещал) детский сад	
(нух	жное подчеркнуть, указать какой детский сад посещал)
Мать	пилу пъелоторителей)
Место работы	
Должность	
телефон раоочии	
Отец (Фамилия, имя, отчество родителей (закон	
(Фамилия, имя, отчество родителей (закон Мосто работи и	ных представителей)
Место работы	
Должность	
Телефон рабочий	
С уставом, лицензией на осуществление обг	разовательной деятельности, с образовательными
программами и другими документами, регламе	
образовательной деятельности, правами и обяз	
Языком(ами) образования (в пределах возможн	
Родным языком из числа народов Российской С	
•	-
(Ф.И.О. полностью и подпись заведующего)	Ф.И.О. родителя (законного представителя), подпись, дата
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1 ' ((

ОБРАЗЕЦ (ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОТ РУКИ)

	Заведующей муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения детский сад комбинированного вида «Сулпылар» ГО г. Сибай РБ Биушкиной Нурие Ахатовне
	(Ф.И.О. родителей) проживающего(ей) по адресу:
	тел
	дерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № Федерации», Устава МДОБУ д/с «Сулпылар», прошу
	(ФИО ребенка, дата рождения)
воспитанника (группы)	обучение родному языку.
(подпись)	(фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

	Заведующей муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения детский сад комбинированного вида «Сулпылар» ГО г. Сибай РБ Биушкиной Нурие Ахатовне
	(Ф.И.О. родителей) проживающего(ей) по адресу:
	тел
	Заявление
Прошу назначить мне компенсацию	части родительской платы за содержание ребенка
размера родительской платы, фактически учреждении, на размер предоставляемой комп	во на получение компенсации в размере%. ; третий и последующие -70%)
2. Копия свидетельства о рождении ребенка, н	на которого назначается компенсацияшт.
3. Копии свидетельства о рождении всех детей	<u>шт.</u>
4.Выписка из решения органов местного удостоверение, (попечительства) – (для опеку	о самоуправления об установлении над ребенком опеки, унов (попечителей).
5. Справка о составе семьи	
6.Прочие (справка из школы и др.)	шт.
материальной поддержки воспитания д образовательные учреждения, реализующие	публики Башкортостан от 26.02.2008г. № 45 «О мерах етей, посещающих государственные и муниципальные е основную общеобразовательную программу дошкольного авлять сведения об изменениях личных данных.
Дата	Подпись

Заявление

о согласии на обработку персональных данных ребенка и его родителей (законных представителей) (в соответствии с ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, (Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
проживающая(ий)
адресу:
адресу:
дошкольным образовательным бюджетным учреждением детским садом комбинированного вида «Сулпылар» городского округа город Сибай Республики Башкортостан (далее – Оператор) персональных данных, принадлежащих мне и моему сыну (дочери)
(Ф.И.О., дата рождения ребенка полностью)
В автоматизированной и неавтоматизированной форме с целью: осуществления образовательной деятельности, обеспечения расчета и начисления родительской платы, компенсации в части родительской платы за содержание ребенка в ДОУ в порядке, установленном действующим законодательством, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, ведения статистики. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:
- фамилия, имя, отчество воспитанника и его родителей (законных представителей);
- дата рождения воспитанника и его родителей (законных представителей);
- данные медицинской карты воспитанника, полиса обязательного медицинского страхования;
- адрес регистрации и проживания воспитанника и его родителей (законных представителей), контактные телефоны;
- паспортные данные родителей (законных представителей) или иные данные иного документа, удостоверяющего личность и гражданство, включая серию, номер, дату выдачи, наименование органа, выдавшего документ;
- сведения о составе семьи и наличии иждивенцев, сведения о датах рождения, месте работы или учебы
членов семьи;
- информация, содержащаяся в личном деле воспитанника;
- информация о состоянии здоровья;
- публикация фотографий, фамилий, имен, отчеств воспитанника и его родителей (законных
представителей) на официальном сайте Оператора и в СМИ в связи с конкурсами, мероприятиями в рамках уставной деятельности Оператора;
- документы, содержащие сведения, необходимые для предоставления воспитаннику гарантий и компенсаций, льгот, установленных действующим законодательством.
Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие операции с персональными данными
ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, использование, уничтожение), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными и ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные воспитанника в списке (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами регламентирующими предоставление
отчетных данных. Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать Оператора в случае изменения моих персональных данных и ребенка; мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного
заявления Оператору.
Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением «О защите персональных данных ДОУ».
Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока до
достижения целей обработки персональных данных.
Подпись родителя (законного представителя) Ф.И.О