

**ЗАЯВЛЕНИЕ****«Постановка на учет и направление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования»**

\_\_\_\_\_ *Орган, обрабатывающий заявление на предоставление услуги*

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее при наличии) родителя (законного представителя),

паспортные данные (реквизиты документа, подтверждающего представительство),

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

выдан \_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_ как родитель (законный представитель), прошу поставить на учет в качестве нуждающегося

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка (при наличии))

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения,

реквизиты свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность):

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в предоставлении места в образовательной организации

\_\_\_\_\_ муниципальная образовательная организация,

а также направить на обучение с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года  
(желаемая дата обучения)

в муниципальную образовательную организацию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

При отсутствии мест для приема в указанной образовательной организации прошу направить на обучение в следующие по списку образовательные организации (указываются в порядке приоритета). \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка 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) \_\_\_\_\_, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_  
(общеразвивающая, компенсирующая с указанием типа, оздоровительная с указанием типа),

Режим пребывания ребенка в группе \_\_\_\_\_  
(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания детей)

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки (право на внеочередное или первоочередное зачисление) прошу оказать данную услугу во внеочередном (первоочередном) порядке. Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются. \_\_\_\_\_  
(категория, № и дата выдачи документа)

При наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации из указанной в приоритете)  
обучается брат (сестра) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, в отношении которого подается заявление) –

\_\_\_\_\_  
ФИО, дата рождения (брата (сестры)).

Контактные данные родителей (законных представителей):  
номер телефона \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Приложение: \_\_\_\_\_  
документы, которые представил заявитель

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне (нужное вписать):

по телефону: \_\_\_\_\_;  
по почтовому адресу: \_\_\_\_\_;  
по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;  
через МФЦ: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(заявитель)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

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

Управление образования МО МР «Корткеросский»

от \_\_\_\_\_

ФИО

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

Удостоверение личности:

Паспорт гражданина РФ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдано: \_\_\_\_\_

### **Заявление о согласии на обработку персональных данных**

Настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_

ФИО

\_\_\_\_\_ ,  
своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных в  
Управление образования МО МР «Корткеросский».

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных  
нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в образовательные  
учреждения.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность ребенка;
- сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
- сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается  
согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление,  
изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание,  
блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в  
информационных системах персональных данных с использованием и без использования  
средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при  
непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки  
персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в органы управления  
образованием письменного заявления об отзыве согласия.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись/ФИО