|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Управление образования администрации ЗАТО г. Североморск** |
|  |  |  |  | Заявитель:  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей)) |
|  |  |  |  | Документ, удостоверяющий личность Заявителя: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (тип документа, реквизиты, дата выдачи) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)) |
|  |  |  |  | Телефоны:  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | E-mail: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прошу направить в дошкольное образовательное учреждение моего ребенка |
| (Фамилия, имя, отчество (при наличии)) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| (дата рождения) |  |  |  |  |  |
| Документ, удостоверяющий личность ребенка:  |  |
|  |  |  |  |  |  | (тип документа)  |  |
|   |
| (серия) |  | (номер) | (выдан) |  |  | (дата выдачи) |
| Адрес места жительства: |  |  |  |  |  |
|  |
| **Список дошкольных образовательных учреждений в порядке убывания** |
| **приоритетов сверху вниз:**  |  |  |  |  |
| *МБДОУ д/с №№*  |
| Братья и/или сестры (при наличии), проживающие в одной семье, имеющее общее место жительства, посещающие детские сады, выбранные родителями для приема ребенка |
|  |
| (Фамилия, имя, отчество (при наличии)) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Категории льгот (специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости)) |
|  |
| (указать категорию)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):  |
|  |
| (да/нет)Желаемая направленность дошкольной группы |  |  |  |
|  |
| (указываются данные в соответствии с рекомендациями ТПМПК, ГМПК (при наличии)) |  |
| Дата желаемого зачисления на обучение:  |  |
| Желаемый язык образования:  |  |
| Режим пребывания ребенка: |  |
|  |  |  |  | (полный/сокращенный день) |
| При отсутствии мест в указанных детских садах предлагать другие варианты: |
|  |  |  |  |  |  |  |  (да/нет) |
| К заявлению прилагаю (указать документы): |  |  |  |
| 1 |   | копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) |
| 2 |   | копия документа, удостоверяющего личность ребенка |  |
| 3 |   | копия документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости) |
| 4 |   | копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или |
|  |   | копия документа, содержащего сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка |
| 5 |   | копия документа, подтверждающего право на льготу (при наличии) |
| 6 |   | копия заключения ПМПК (при наличии) |  |  |  |
| 7 |   | копия документа подтверждающего потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при наличии) |
| 8 |   | копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в РФ (для иностранных граждан) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прошу выдать (направить) уведомление: |  |  |  |
|   | лично |  |  |  |  |  |
|   | по адресу |  |
|   | на электронный адрес |  |  |  |  |  |
|   | в МФЦ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вы можете просмотреть статус Вашего заявления и место в очереди по серии и номеру свидетельства о рождении ребенка или по СНИЛС ребенка/заявителя на Портале государственных (при подаче заявления через данный портал) и муниципальных услуг. |
|
| Дата подачи заявления:  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| (подпись Заявителя) |  | (ФИО) |  |
| Заявление принял:  |  |  |  |  |
|  |  |  | (должность) |  | (подпись, ФИО) |

**Управление образования администрации ЗАТО г. Североморск** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан: «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (наименование органа, выдавшего документ)

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

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

В целях исполнения требований Федерального Закона «О персональных данных» от 27.06.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие Управлению образования администрации ЗАТО г.Североморск на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (изменение), использование, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка. Подтверждаю, что, давая такое согласие, действую своей волей, в своем интересе, в интересе своего несовершеннолетнего ребенка.

К персональным данным относятся:

 - сведениям обо мне: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, пол, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, а также адрес моей регистрации по месту жительства (пребывания), основание на внеочередное и первоочередное право получения направления в ДОО, контактные телефоны,

- персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка: фамилию, имя, отчество, дата рождения, адрес местожительства, данные свидетельства о рождении.

Целью обработки моих персональных данных является предоставление муниципальных услуг.

Не возражаю против обработки персональных данных, указанных выше, с использованием средств автоматизации и без использования таких средств.

Даю согласие на передачу персональных данных, перечисленных выше, третьим лицам в целях предоставления муниципальной услуги. Выражаю свое согласие на получение моих персональных данных, персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании Договоров (Соглашений).

 Настоящее Согласие действует с момента подписания до непосредственного предоставления муниципальной услуги, после чего персональные данные подлежат уничтожению из Реестра «Список детей, нуждающихся в предоставлении места в МДОУ д/с», данные из АИС «Электронный детский сад» передаются в МДОУ д/с, в которое зачислен ребенок. Согласие может быть отозвано путем подачи в Управление образования администрации ЗАТО г.Североморск письменного заявления, не менее чем за один месяц до отзыва письменного Согласия.

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (документ) (серия) (номер) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата выдачи) (орган, выдавший документ)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Согласие получил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. оператора) (должность)

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

 (адрес оператора) (подпись оператора)