|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |  | | | | **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)