

Регистрационный номер _____ от _____

Приложение 1
к Правилам приема на обучение
по образовательным программам
дошкольного образования,
утвержденного приказом директора
от _____.____.2014 № _____

Форма

Директору ГБОУ СОШ №11 г.о. Октябрьск

О.А. Дуновой

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ
ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата и место рождения

адрес места жительства ребенка

на обучение по образовательной программе дошкольного образования с «_____» _____ 201__ г.

Сведения о родителях(законных представителях)

отец/мать/опекун/
приемный родитель

фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

контактный телефон, адрес электронной почты

отец/мать/опекун/
приемный родитель

фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

контактный телефон, адрес электронной почты

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а):

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен / согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

даю согласие на обработку **моих персональных данных:**

- фамилия, имя, отчество, адрес, паспортные данные, семейное положение, образование, наличие льгот, место работы, должность.

и обработку **персональных данных моего ребенка:**

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, группа здоровья, наличие хронических заболеваний. _____

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

С целью: оформления личного дела ребенка, оформления характеристик в Государственное образовательное учреждение для детей, передающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи Центр диагностики и консультирования г.о. Сызрань, подачи сведений в Управление по вопросам семьи, Администрации г.о. Октябрьск, оформления подтверждающих справок о посещении структурного подразделения, реализующего общеобразовательные программы дошкольного образования (детский сад), справок в отдел социальных выплат.

В течение: с даты приема в структурное подразделение, реализующее общеобразовательные программы дошкольного образования (детский сад) по дату выбытия.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных, настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

“ _____ ” _____ 20__ г. Подпись _____