

Начальнику Управления образования администрации
Афанасьевского муниципального округа
Некрасовой Ю.В.
родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество полностью)

Документ, удостоверяющий личность:

серия _____ № _____

« _____ » _____ г.

(дата выдачи документа)

(кем выдан)

Адрес регистрации по месту жительства:

Адрес регистрации по месту пребывания:

Телефоны (домашний, мобильный, рабочий):

Адрес электронной почты, телефон для направления
информации

ЗАЯВЛЕНИЕ

о постановке на учет в подсистеме «Доступность дошкольного образования» региональной информационной системы «Единая региональная информационная система образования Кировской области»

Прошу внести в подсистему «Доступность дошкольного образования» региональной
информационной системы «Единая региональная информационная система образования
Кировской области» моего ребенка

_____ ,

(фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ года.

(дата рождения ребенка)

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____ « _____ » _____ г.
(дата выдачи документа)

(кем выдано)

Муниципальные (государственные) образовательные организации, осуществляющие
образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования
(далее – ДОО) № _____ , № _____

или № _____.

Согласие на предложение направления в иные ДОО в случае отсутствия свободных мест в выбранных: да нет

Имею право на внеочередное/первоочередное предоставление направления в ДОО, так как отношусь к следующей категории:

Наличие инвалидности у ребенка, указанного в данном заявлении: да нет

Наличие инвалидности у родителя (законного представителя): да нет

(фамилия, имя, отчество родителя-инвалида (законного представителя-инвалида))

Документ, подтверждающий установление опеки над ребенком (при наличии):

(наименование документа и органа власти, выдавшего его)

« _____ » _____ года № _____
(дата регистрации документа) (номер документа)

Старший ребенок обучается в ДОО № _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____

Язык обучения: _____

Желаемая дата приема на обучение: « _____ » _____ 20____ г.

Направленность группы	Режим пребывания ребенка
<input type="checkbox"/> группа общеразвивающей направленности	<input type="checkbox"/> группа кратковременного пребывания <input type="checkbox"/> группа полного дня
<input type="checkbox"/> группа компенсирующей направленности <input type="checkbox"/> группа комбинированной направленности <input type="checkbox"/> группа оздоровительной направленности	<input type="checkbox"/> группа полного дня

Потребность обучения ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования: да нет

Потребность обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: да нет.

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

по телефону: _____

по почтовому адресу: _____

по адресу электронной почты _____

(нужное вписать)

_____/_____/_____ «__» _____ 20__ года

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на обработку своих персональных данных, а также персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (моих несовершеннолетних детей) в части осуществления сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновление, изменение), использования персональных данных с целью, постановки ребенка (детей) на учет и направления его (их) в ДОО

Настоящее согласие дается на период до истечения срока хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемого в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Мне известно, что данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления.

Я ознакомлен (а) с тем, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____/_____/ «__» _____ 20__ года

подпись

расшифровка подписи