

Приложение № 2

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений о зачислении в муниципальные образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады), а также постановка на соответствующий учет»

(ФИО родителя (законного представителя)
ребёнка)

Документ, удостоверяющий личность:

(вид документа, серия, номер, кем выдан, дата
выдачи)

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить место в образовательном учреждении, реализующем основную образовательную программу дошкольного образования, в муниципальном образовании «_____» для моего ребенка _____,

_____ *ФИО ребёнка, дата рождения*
родителем (законным представителем), которого я являюсь.

Документ, удостоверяющий личность ребенка:

(свидетельство о рождении, серия, номер, дата выдачи)

Список дошкольных образовательных учреждений в порядке убывания приоритетов сверху вниз:

Особые отметки:

Категории льгот: _____

(указать наличие внеочередного или первоочередного, а также преимущественного права на получение места в образовательном учреждении, реализующем основную образовательную программу дошкольного образования)

Сведения о братьях и сестрах, проживающих совместно и посещающих образовательные учреждения:

Потребность (в группе компенсирующей, комбинированной или оздоровительной направленностей)

(указать наличие рекомендаций ПМПК или медицинской организации)

Дата желаемого зачисления: 01 сентября « _____ » года (укажите год).

Желаемый язык обучения в группе: _____

Время пребывания: _____
(группа кратковременного пребывания, полного дня пребывания)

В случае отсутствия мест в указанных мною приоритетных детских садов предлагать другие варианты:

_____ *(да, нет)*

Вы можете просмотреть статус Вашего заявления и место в очереди по идентификатору заявления или по серии и номеру свидетельства о рождении ребенка на Портале государственных и муниципальных услуг.

Дата подачи заявления:

Идентификатор Вашего заявления:

Обязуюсь в случае изменения моих данных и данных ребенка предоставить информацию об изменениях в Управление образования.

« _____ » _____ г.

_____ (_____)
подпись *расшифровка подписи*

Приложение № 3

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги "Прием заявлений о зачислении в муниципальные образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады), а также постановка на соответствующий учет"

**ЗАЯВЛЕНИЕ
(согласие на обработку персональных данных)**

Я,

Фамилия, Имя, Отчество заявителя

Адрес прописки (регистрации)

Вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи
с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде

(Указать цели обработки персональных данных)

Даю согласие на обработку персональных данных:

ФИО, документ удостоверяющий личность ребенка, его пол, дата рождения, адрес проживания

(Указать перечень персональных данных, на обработку которых

ФИО, документ удостоверяющий личность законного представителя

дается согласие субъекта персональных данных)

ребенка; ФИО, место работы, должность, телефон родителей ребенка

в документарной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом оператором

(Указать наименование, адрес оператора, осуществляющего обработку персональных данных)

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде

Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановлении оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

Дата _____

Личная подпись заявителя: _____