

Заявление принял
Заведующий МАДОУ детский сад
комбинированного вида № 539
/_____/Люлькина Н.Г./
рег. № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему МАДОУ детский сад
комбинированного вида № 539
Люлькиной Н.Г.

(фамилия, имя, отчество заявителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в группу раннего возраста (2-3лет) общеразвивающей направленности в режиме полного дня пребывания (в течении 10,5 часов) моего ребёнка

_____, ____/____/20__ г.,
(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребёнка)

свидетельство о рождении ребенка серия ____ № _____ от ____/____/20__ г.,
проживающего по адресу: _____

в МАДОУ детский сад комбинированного вида № 539 расположенного по адресу: 620085, г.
Екатеринбург, ул. Ферганская, 20б, принять на обучение с ____/____/20__ г.

Родитель (законный представитель) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия _____ № _____ выдан ____/____/____ г. _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Email: _____, телефон _____

Родитель (законный представитель) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия _____ № _____ выдан ____/____/____ г. _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Email: _____, телефон _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе _____ языка, как родного языка.

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;

В случае изменения указанной выше информации обязуюсь проинформировать МАДОУ о данном факте.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими МАДОУ детский сад комбинированного вида № 539 и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему МАДОУ детского сада
комбинированного вида № 539
Люлькиной Н.Г.
от

(Фамилия, имя, отчество)

Согласии на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серия
№ _____ дата выдачи ____/____/____ кем выдан _____,
проживающий _____ (-ая) _____ по _____ адресу _____,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению детскому саду комбинированного вида № 539, находящегося по адресу: г. Екатеринбург, ул. Ферганская, 20б, в лице заведующего Люлькиной Н.Г. на обработку персональных данных своих и своего ребёнка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных:

- данные свидетельства о рождении воспитанника;
- паспортные данные родителей (законных представителей);
- данные, подтверждающие законность представления прав ребёнка;
- адрес регистрации и проживания, контактные телефоны воспитанника и родителей (законных представителей);
- сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей);
- сведения о состоянии здоровья воспитанника;
- данные страхового медицинского полиса воспитанника;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) воспитанника;
- данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя);
- лицевой счет, ФИО воспитанника, ФИО плательщика, номер учреждения и номер группы.

В целях:

- Осуществления уставной деятельности МАДОУ детского сада комбинированного вида № 539, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства Российской Федерации.
- Возмещения части стоимости, оплаченной за услуги МАДОУ детского сада комбинированного вида № 539 (кэшбэк).

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

Обработка, передача персональных данных разрешается на период посещения ребёнком учреждения, а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МАДОУ детский сад комбинированного вида № 539 по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заведующему МАДОУ детского сада
комбинированного вида № 539
Люлькиной Н.Г.
от

(Фамилия, имя, отчество)

Согласии на размещение информации (публикацию) о ребенке на сайте и страницах социальных сетей учреждения обработку

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», со статьей 152.1 Гражданского кодекса РФ

Я, _____
(Ф.И.О. законного представителя полностью)

Паспорт серия _____ № _____ код подразделения _____

Выдан: дата _____ наименование организации, выдавшего паспорт _____

зарегистрированный по адресу: _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, число, месяц, год рождения)

обучающегося в Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении детский сад комбинированного вида № 539 на основании пункта 1 статьи 64 Семейного кодекса РФ, что подтверждается свидетельством о рождении ребенка.

Даю свое согласие на размещение фотографий и иной личной информации моего ребенка на сайте и страницах социальных сетей МАДОУ детский сад комбинированного вида № 539 по адресу: 620085, г. Екатеринбург, ул. Ферганская, 20б.

Я даю согласие на размещение персональных данных моего ребенка, только при условии соблюдения принципов размещения информации на Интернет-ресурсах образовательного учреждения, а именно:

- соблюдения действующего законодательства РФ. Интересов и прав граждан;
- защиту персональных данных;
- достоверность и корректность информации.

Уведомлен о том, что в информационных сообщениях о мероприятиях, размещенных на сайте и страницах социальных сетей учреждения без получения моего согласия, могут быть указаны лишь фамилия и имя воспитанника, либо фамилия, имя и отчество родителя.

Представителем учреждения при получении согласия на размещение персональных данных мне разъяснены возможные риски и последствия опубликования, персональных в сети Интернет и то, что образовательное учреждение не несет ответственности за такие последствия, если предварительно было получено письменное согласие лица (его законного представителя) на опубликование персональных данных.

Обязуюсь предоставлять информацию об персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен с документами учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Настоящее согласие дано мной _____ / _____ / _____ г. и действует на период обучения моего

ребенка _____ в данном учреждении.

(Ф.И.О. ребенка)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю учреждения.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) на психолого-педагогическую диагностику развития воспитанника, посещающего Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 539

Настоящий документ составлен в соответствии с законодательством РФ (Конституцией РФ, Законом об образовании в РФ, Федеральным законом РФ о правах ребенка, ФГОС ДО).

Я, _____
(ФИО родителя, законного представителя)

даю согласие на проведение психолого-педагогической диагностики (педагогической, логопедической, психологической) развития моего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)

с целью выявления и изучения индивидуально-психологических особенностей; оценку индивидуального развития ребенка (в рамках педагогической диагностики, связанной с оценкой эффективности педагогических действий и лежащей в основе их дальнейшего планирования).

Результаты психолого-педагогической диагностики могут использоваться для индивидуализации образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития), оптимизации работы с группой детей.

Информация о результатах психологической диагностики ребенка не предоставляется *третьим лицам кроме случаев, оговоренных Законодательством РФ (конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях: если ребенок сообщает о жестоком обращении с ним, о намерении нанести вред себе или другим лицам, если материалы будут затребованы правоохранительными органами).*

Педагог-психолог обязуется предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при личном обращении родителей (законных представителей).

Данный документ действует с момента подписания на период посещения воспитанником муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 539.

« ____ » _____ 202__ г.
(дата)

подпись)

ФИО родителя (законного представителя)