

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Заведующему МБДОУ детский сад  
«Кэнчээри» с. Тосу  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (документ, удостоверяющий личность, серия, номер,

\_\_\_\_\_ когда, кем выдан)

Почтовый \_\_\_\_\_ адрес:

Телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения, место рождения, адрес проживания)

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в Муниципальное бюджетное  
дошкольное образовательное учреждение детский сад «Кэнчээри» муниципального района  
«Вилуйский улус (район)» Республики Саха (Якутия) в круглосуточную группу по месту  
нахождению МБДОУ в с. Староватово ул. Вилуйская, 3 Вилуйский улус /район/ Республика  
Саха (Якутия).

Сведения о семье:

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Место работы, телефон \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Место работы, телефон \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_

В случае изменения указанных выше данных обязуюсь в течение 5 рабочих дней  
информировать об этом воспитателей группы, которую будет посещать мой ребёнок.

Приложения (нужное отметить):

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_;
2. Копия документа с места жительства ребенка от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_;
3. Копия документа, удостоверяющего личность - \_\_\_\_\_;  
(наименование документа)
4. Медицинское заключение (справка) о состоянии здоровья ребёнка (с указанием  
прививок) от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_;
5. Медицинская карта ребенка
6. Доверенность на представление интересов родителей (законных представителей)  
ребёнка от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, (если опекун);
7. Копия заключения ПМПК; от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_;
8. Справка от участкового врача о том, что ребёнок нуждается в посещении группы  
оздоровительной направленности от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

С Уставом, Лицензией, образовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности  
ознакомлен (а)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Заявление принял: заведующий \_\_\_\_\_ Семенова Д.Н.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_  
(наименование органа выдавшего документ, код подразделения)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., проживающий(ая) по адресу: почтовый индекс \_\_\_\_\_  
(дата выдачи)

\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_,  
дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_,  
даю согласие на смешанную обработку МБДОУ детский сад «Кэнчээри», расположенного  
по адресу: РС(Я) Вилюйский район, с. Староватово, ул. Вилюйская, 3, персональных  
данных с передачей по общим сетям связи, в т.ч. Интернет (сбор, систематизацию,  
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,  
распространение (в случаях предусмотренных действующим законодательством РФ),  
передача (без трансграничной передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение  
персональных данных) моих и моего ребёнка  
(далее – ребёнок)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О, дата рождения

по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на  
общедоступное бесплатное дошкольное образование и выполнение договорных обязательств  
между мной и детским садом следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения ребёнка;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного  
документа, удостоверяющего личность);
- 5) место работы, должность;
- 6) состояние здоровья ребёнка;
- 7) контактная информация (номер домашнего и (или) мобильного телефона, e-mail);
- 8) документы, подтверждающие наличие права на льготное, преимущественное устройство в  
ОУ;
- 9) фотография ребёнка.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и в  
течение 10 лет после отчисления моего ребёнка из ОУ.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от  
27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании  
моего заявления.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О  
персональных данных» ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты  
персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен (а), что МБДОУ детский  
сад «Кэнчээри» с. Тосу, круглосуточной группы находящееся в с. Староватово ул.  
Вилюйская, 3 имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные  
данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных  
федеральным законом.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие принял: заведующий \_\_\_\_\_ Семенова Д.Н.  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Заведующему МБДОУ детский сад  
«Кэнчээри» с. Тосу  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность, серия, номер,  
\_\_\_\_\_  
когда, кем выдан)

Почтовый \_\_\_\_\_ адрес:  
\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_ группы  
«\_\_\_\_\_» в \_\_\_\_\_ группу «\_\_\_\_\_»  
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад  
«Кэнчээри» с. Тосу муниципального района «Вилуйский улус (район)» Республики Саха  
(Якутия), круглосуточной группы по месту нахождения с. Староватово ул. Вилуйская, 3 в  
связи с \_\_\_\_\_

(указать причину: возраст, заключение ПМПК, состояние здоровья, иные обстоятельства)  
Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Заявление принял: заведующий \_\_\_\_\_ Семенова Д.Н.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Заведующему МБДОУ детский сад  
«Кэнчээри» с. Тосу  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность, серия, номер,

\_\_\_\_\_  
когда, кем выдан)

Почтовый \_\_\_\_\_ адрес:  
\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, воспитанника(цы)  
\_\_\_\_\_ группы «\_\_\_\_\_» Муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения детский сад «Кэнчээри» с. Тосу муниципального  
района «Вилюйский улус (район)» Республики Саха (Якутия), круглосуточной группы  
находящееся в с. Староватово ул. Вилюйская, 3 до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в  
связи \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать причину: выезд в командировку, обследование ребёнка, отпуск родителей, состояние здоровья  
ребёнка, иные обстоятельства)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Заявление принял: заведующий \_\_\_\_\_ Семенова Д.Н.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Заведующему МБДОУ детский сад  
«Кэнчээри» с. Тосу  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность, серия, номер,  
\_\_\_\_\_  
когда, кем выдан)

Почтовый \_\_\_\_\_ адрес:  
\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_ группы  
«\_\_\_\_\_» Муниципального бюджетного дошкольного образовательного  
учреждения детский сад «Кэнчээри» с. Тосу муниципального района «Вилуйский улус  
(район)» Республики Саха (Якутия), из круглосуточной группы находящиеся в с.  
Староватова ул. Вилуйская, 3 в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать причину: с окончанием реализации программы дошкольного образования и прекращением образовательных отношений, по состоянию здоровья, с переводом в другое ДОУ, иные обстоятельства)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Заявление принял: заведующий \_\_\_\_\_ Семенова Д.Н.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.