МБДОУ № 18 «Мишутка» от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Нухова А.А. (фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии)

 (фамилия, инициалы/подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (документ, удостоверяющий личность заявителя)

 серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (когда и кем)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

 серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (когда и кем)

 документ, подтверждающий полномочия заявителя как законного представителя ребенка:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (для законных представителей детей, не являющихся родителями)

 Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Прошу принять (зачислить) на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБДОУ № 18 «Мишутка» моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

адрес места жительства (место пребывания, место фактического проживания в городе Сургуте): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в возрастную группу с 2 мес. до 6 мес. кратковременного 3х-часовго пребывания (с 08:30 до 11:30) общеразвивающей направленности с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать нужное).

Информирую Вас о/об \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наличии/отсутствии) потребности 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) на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

Я ознакомлен (-а) со следующими документами МБДОУ № 18 «Мишутка»:

|  |  |
| --- | --- |
| С содержанием нормативных документов, регламентирующих организацию образовательного процесса ознакомлен (-а; -ы): | Подпись родителя (законного представителя) |
| Закон «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 г. № 273 –ФЗ  |  |
| Устав МБДОУ № 18 «Мишутка» |  |
| Лицензия на осуществление образовательной деятельности МБДОУ № 18 «Мишутка» |  |
| Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам - образовательным программам дошкольного образования |  |
| Стандарт качества муниципальной услуги «Дошкольное образование в образовательных учреждениях, реализующих образовательную программу дошкольного образования» |  |
| Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования |  |
| Постановление Администрации города о закреплении муниципальных образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, за конкретными территориями города  |  |
| Правила приема (зачисления) обучающегося в образовательное учреждение |  |
| Порядок и условия осуществления перевода обучающихся МБДОУ № 18 «Мишутка» |  |
| Порядок отчисления и восстановления обучающихся МБДОУ № 18 «Мишутка» |  |
| Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования |  |
| Порядок получения компенсации части родительской платы за содержание обучающегося в МБДОУ |  |
| Порядок оформления права на полное или частичное (в размере 50%) освобождение от родительской платы |  |
| Образовательная программа дошкольного образования, реализуемая в МБДОУ № 18 «Мишутка» |  |
| Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений |  |
| Положение о предоставлении психолого - педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования, своем развитии и социальной адаптации |  |
| Правила внутреннего распорядка для воспитанников образовательного учреждения |  |
| Порядок разобщения ребенка, не имеющего сведений об иммунизации портив полиомиелита, не привитого против полиомиелита или получившего менее трех доз полиомиелитной вакцины, при проведении вакцинации против полиомиелита другим воспитанникам; не допуска в Учреждение ребенка, направленного на консультацию в противотуберкулезный диспансер, родители (законные представители) которого не представили в течение одного месяца с момента постановки пробы Манту заключение врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом; не допуска в Учреждение ребенка, туберкулинодиагностика которому не проводилась, не имеющего заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом |  |
| Положение «Об общем Родительском собрании» |  |
| Положение об информационной открытости образовательного учреждения |  |
| Положение о сайте образовательного учреждения |  |
| Положение «О защите персональных данных воспитанников» |  |
| Положение о внутренней системе оценки качества образовательного учреждения |  |
| Порядок учета результатов освоения обучающимся образовательной программы дошкольного образования |  |
| Положение «Об управляющем совете» |  |
| Политика оператора в отношении обработки ПДн в МБДОУ № 18 «Мишутка» |  |
| Положение о пропускном и внутриобъектовом режимах МБДОУ № 18 «Мишутка» |  |

Оформленный экземпляр договора об образовании между МБДОУ и Родителем (законным представителем) ребенка от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. получен на руки.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Расшифровка)

Я согласен (-на) на обработку персональных данных моего ребенка образовательной организацией: МБДОУ *№ 18 «Мишутка»,* находящейся по адресу*: 628408 г. Сургут, ул. Семена. Билецкого 14/1* в целях *создания (модернизации) регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам (наполнение системы на цифровой образовательной платформе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры ГИС Образование Югры «Электронный Детский Сад»* *и Системы автоматизации делопроизводства и документооборота «ДЕЛО»* в составе:

*фамилия, имя, отчество обучающегося; его пол; дата рождения; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; группа; информация карты индивидуального развития обучающегося; данные свидетельства о регистрации по месту жительства несовершеннолетнего; данные для оформления льготной категории; СНИЛС (страховое свидетельство); полюс медицинского страхования (серия, номер, дата выдачи); группа здоровья ребенка; данные заключения ПМПК/ИПР ребенка (номер, дата выдачи); адаптированная программа;*

*фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), пол; дата рождения; данные документа, удостоверяющего личность, гражданство; СНИЛС (страховое свидетельство); данные для оформления льготной категории; образование; место работы; должность, номера телефонов рабочий и мобильный, адрес электронной почты; предпочтительный способ связи.*

способом: *неавтоматизированным,* *автоматизированным,* включая действия по: *сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), извлечению, использованию, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличиванию блокированию, удалению, уничтожению персональных данных* *а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ*

на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается срок использования персональных данных)

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата заполнения «\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (Ф.И.О.)

Данное согласие может быть отозвано путем предоставления в МБДОУ № 18 «Мишутка» заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (Ф.И.О.)