

Начальнику Управления образования муниципального образования –
Сасовский муниципальный район Рязанской области

_____ (Ф.И.О.)

Заявитель:

_____ (Ф.И.О.)

Степень родства: _____

Документ, удостоверяющий личность Заявителя: _____

_____ Проживающего по адресу: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу поставить на учет для зачисления в образовательное учреждение, реализующее основную образовательную программу дошкольного образования (далее – Учреждение), ребенка _____.

(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения _____

Адрес места жительства (проживания) ребенка _____

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

СНИЛС ребенка _____

Список Учреждений в порядке убывания приоритетов сверху вниз:

Особые отметки:

Статус родителя (законного представителя), дающего право на внеочередной и первоочередной прием ребенка в Учреждение:

Право преимущественного приема на обучение в Учреждение, в котором обучаются братья и (или) сестры, проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства с зачисляемым (принимаемым) ребенком: _____

(фамилия, имя, отчество братьев и (или) сестер)

Дата желаемого зачисления: _____

Специфика группы: _____

Режим пребывания в Учреждении: _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения). Настоящее согласие действительно в течение срока оказания услуги. Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу Управления образования муниципального образования – Сасовский муниципальный район Рязанской области. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден(а) о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановления оказания услуги.

Дата подачи заявления: _____

_____ подпись заявителя

_____ Ф.И.О.

Заявление принял: _____

_____ должность

_____ подпись, Ф.И.О.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(Ф.И.О.)

адрес проживания (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, даю согласие на обработку персональных данных:

(Ф.И.О., данные паспорта одного из родителей (законного представителя))

(Ф.И.О., дата рождения, данные свидетельства о рождении ребенка)

(наличие прав на льготное зачисление в дошкольное образовательное учреждение)

в документарной и электронной формах 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.

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

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

Дата _____ Личная подпись Заявителя _____