

Руководителю управления образования  
администрации Курагинского района

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

зарегистрированной (го) по адресу:

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

на очередь для предоставления места в \_\_\_\_\_  
(желаемая дошкольная образовательная организация)

#### Сообщаю следующие сведения:

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,

Кем и когда выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка ( места пребывания, места фактического проживания ребенка):

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителей либо законных представителей:

**матери** (если имеется) (полностью)

\_\_\_\_\_

телефон домашний \_\_\_\_\_ телефон сотовый \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**отца** (если имеется) (полностью), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон домашний \_\_\_\_\_ телефон сотовый \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**законного представителя** (если имеется) (полностью),

\_\_\_\_\_

телефон домашний \_\_\_\_\_ телефон сотовый \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Выбор языка образования (родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного) \_\_\_\_\_

Особенности развития ребенка (индивидуальная непереносимость, заболевания, потребность в обучении ребенка по адаптированным образовательным программам или в создании специальных условий ребенка - инвалида)

\_\_\_\_\_

Наличие льготы \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Братья и (или) сестры, обучающиеся в выбранной дошкольной образовательной организации (указать ФИО)

\_\_\_\_\_

---

Желаемая дата поступления в дошкольную образовательную организацию \_\_\_\_\_

К заявлению прилагается:

- 1) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;
- 2) документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- 3) документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- 4) документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);
- 5) документ, подтверждающий наличие льготы
- 6) свидетельство о рождении ребенка
- 7) свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории либо документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка.

Талон-подтверждение о постановке ребенка на очередь в дошкольную образовательную организацию получил(а), с информацией для родителей (законных представителей), в том числе о льготах для поступления ребенка в дошкольную образовательную организацию ознакомлен(а).

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

В целях реализации и ведения учета обучающихся и родителей (законных представителей) управлением образования администрации района, с целью формирования базы данных единой муниципальной очереди для получения места в муниципальном дошкольном образовательном учреждении и передачи данных в управление социальной защиты населения, в Министерство образования и науки Красноярского края и другим юридическим лицам в случае необходимости, даю согласие на обработку персональных данных моего(ей) сына (дочери), а также своих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Для обработки могут быть использованы следующие персональные данные:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес регистрации и фактического проживания;
- семейное и социальное положение, состав семьи;

Согласие действует до 31 декабря текущего года. В случае если за один месяц до истечения срока моего согласия на обработку персональных данных от меня не последует письменного заявления о его отзыве, настоящее согласие считается автоматически пролонгированным на каждый следующий календарный год.

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

Отметки специалиста: \_\_\_\_\_ очередь № \_\_\_\_\_

---