

Заведующему МКДОУ д/с № 10
(адрес: 301740, Тульская область, Кимовский район,
поселок Епифань, ул. 50 лет Октября, д. 27а)
Крючковой Ю.В.

от _____

_____ Ф.И.О. заявителя полностью
проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____

Ф.И.О. полностью, дата рождения, место рождения
проживающего по адресу: _____

_____ в муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 10
комбинированного вида в группу _____ направленности (режим пребывания
10,5 часов) с _____ г. Выбираю для обучения по образовательным

_____ желаемая дата зачисления
программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе
_____, как родной язык. С уставом МКДОУ д/с №10, лицензией на осуществление
образовательной деятельности, учебно-программной документацией и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности
ознакомлен(-а).

Контактный телефон: _____

Дата: _____ Подпись: _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
ФИО заявителя

Адрес прописки(регистрации)

Вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи, кем выдан
с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования даю согласие
на обработку своих персональных данных и моего ребенка:

ФИО ребенка, дата рождения, № и дата свидетельства о рождении, кем выдано
в документальной 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 в

МКДОУ д/с №10 (301740, Тульская область, Кимовский район, п. Епифань,

ул. 50 лет Октября, д. 27а)

Наименование учреждения, адрес

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания государственных и
муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде. Настоящее согласие может быть
отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. 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 _____