Приложение 2 к Административному регламенту «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)» Начальнику управления образованию, молодёжи и спорта

	(A II O)
	(Ф.И.О.)
	Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка Документ, удостоверяющий личность Заявителя:
	Проживающий по адресу:
	Место регистрации:
	Телефон: E-mail:
2 A GD	
	БЛЕНИЕ будущих воспитанников в образовательные образовательную программу дошкольного
(Ф.И.О.) (Дата рождения)	
Свидетельство о рождении	(серия, номер)
выдан	(55), 105)
Мама	(кем, когда)
(Ф.И.О.) (Д Папа	[ата рождения)
(Ф.И.О.) (Да	та рождения)
программу дошкольного образования, в пор МБДОУ №	(филиал)
Особые отметки: Категории	льгот:
Потребность в специализированной группе:	
Дата желаемого зачисления: "" 20	
Копии свидетельства о рождении ребенка, паспорта	
Статус семьи:	• • •
(полная, неполная, многодетная, мать-одиночка и др.)	
С Порядком комплектования в муниципальные б основную общеобразовательную программу дошкол	юджетные образовательные учреждения, реализующие ьного образования ознакомлен (а)
«	
Дата	(подпись заявителя)

Приложение 3 к Административному регламенту «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)»

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я,
(адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания)
(номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате
выдачи указанного документа и выдавшем его органе)
даю свое согласие Управлению образования, молодежи и спорта администрации Свердловского района Орловской области (п. Змиевка, ул. Садовая, д. 45) на обработку моих персональных данных и моего несовершеннолетнего ребенка с целью получения места в дошкольном образовательном учреждении. Я проинформирован(а) о том, что Управление образования, молодежи и спорта администрации Свердловского района Орловской области будет обрабатывать мои персональные данные смешанным способом (автоматизированным способом обработки и без использования средств автоматизации). Я ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе касающимися моих прав как субъекта персональных данных.
«»20г(подпись) (фамилия, имя, отчество)