

Зачислен(а) в \_\_\_\_\_ группу  
Заведующий МАДОУ «Детский сад № 305»  
Шаяхметова З.Ш. \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Заведующей МАДОУ «Детский сад № 305  
комбинированного вида» Советского района г.  
Казани Республики Татарстан  
Шаяхметовой З.Ш.

От \_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя отчество)

в фактическую (плановую) группу детского сада № 305.  
(нужное подчеркнуть)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Адрес прописки ребенка \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка № \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях

#### Мать

#### Отец

ФИО \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Рабочий телефон \_\_\_\_\_

Рабочий телефон \_\_\_\_\_

Сотовый телефон \_\_\_\_\_

Сотовый телефон \_\_\_\_\_

Паспортные данные:

Паспортные данные:

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Паспорт серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС № \_\_\_\_\_

СНИЛС № \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Документы прилагаются:

1. свидетельство о рождении (копия);
2. Свидетельство регистрации место жительства ребенка( копия);
3. Медицинское заключение

С Уставом Учреждения , лицензий на право ведения образовательной деятельности , другими учредительными документами и локальными актами ознакомлен(а).

ознакомлен(а):

ознакомлен(а):

- |  |  |
|--|--|
| 2. 1) С уставом _____  | 2) лицензией _____   |
| 3) образовательной программой _____                          | 4) льготами по оплате _____  |
| 5) информацией об оплате за содержание ребенка в МАДОУ _____ | б) с компенсационными выплатами части родительской платы за содержание ребенка в МАДОУ _____ |

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Заведующей  
МАДОУ «Детский сад № 305  
Комбинированного вида»  
Советского района города Казани  
Шаяхметовой З.Ш.

**Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных подопечного.**

Я, \_\_\_\_\_ паспорт серии \_\_\_\_\_ номер  
\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 153-ФЗ  
« О персональных данных » даю согласие *Муниципальному дошкольному Образовательному учреждению*  
*«Детский сад № 305 комбинированного вида»* находящимся по адресу г.Казань, ул. Гвардейская д. 30, на  
обработку персональных данных моего/ей сына ( дочери, подопечного)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. сына, дочери ,подопечного)

а именно: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать состав персональных данных (Ф.И.О.адрес и т.д))

Для обработки в целях \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать цели обработки)

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки  
персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределённого срока. Согласие  
может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)