

Директору МБОУ «Лицей № 35 – образовательный центр «Галактика» Приволжского района г. Казани
Дошкольное отделение
Е.В. Глухаревой
от _____

_____ (Ф.И.О. родителя полностью)

проживающего(ей) по адресу: _____

телефон _____

e-mail _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

паспорт серия _____ номер _____

Заявление

Прошу Вас сохранить место в МБОУ «Лицей №35 – образовательный центр «Галактика» Приволжского района г. Казани Дошкольное отделение на период заключения договора с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. моего сына (мою дочь)

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка (серия, номер, кем выдано, дата выдачи) _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства (место пребывания, место фактического проживания) ребенка _____

Дополнительные сведения о ребенке:

медицинский полис _____ № _____

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____

_____ (дата) _____ (подпись)

Ф.И.О. родителей:

мать - _____

отец - _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Дополнительные сведения о родителях:

мать _____

_____ (место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

отец _____

_____ (место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

_____ (дата) _____ (подпись)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____ (да/нет)

Согласны на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде.

_____ (дата) _____ (подпись)

Согласны на размещение информации о ребенке (Ф.И.О., фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте детского сада.

_____ (дата) _____ (подпись)

Ознакомлен(а) с Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников

_____ (дата) _____ (подпись)

Ознакомлен (а) с Приказом Министерства просвещения РФ от 15 мая 2020 г. № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования

_____ (дата) _____ (подпись)

Срок заключения договора до _____ заявке ребенка будет присвоен статус «не явился» без сохранения места в ДОУ.

Ознакомлен (а) _____ (дата) _____ (подпись) _____ (ф.и.о. родителя)

**Согласие
на автоматизированную обработку персональных данных
Заявление**

Я, _____
(ФИО)

адрес прописки (регистрации)

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи)
с целью формирования базы данных детей, посещающих и стоящих в очереди для зачисления в дошкольные образовательные учреждения Республики Татарстан, даю согласие на обработку персональных данных:

(ФИО, данные паспорта одного из родителей (законного представителя))

(ФИО, дата рождения, данные свидетельства о рождении ребенка)

(адрес фактического проживания, сведения о здоровье ребенка)

(наличие прав на льготное зачисление 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 _____. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до истечения срока его действия я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Дата _____ Личная подпись заявителя _____

Директору МБОУ «Лицей № 35 –
образовательный центр «Галактика»
Приволжского района г. Казани
Е.В. Глухаревой

от _____

Адрес: _____

Тел. _____

**Заявление родителя (законного представителя)
на изучение татарского языка в рамках,
определенных образовательной Программой ДО «Лицея № 35»**

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя))

ознакомлен(а) с образовательной программой МБОУ «Лицей № 35 – образовательный центр «Галактика» Приволжского района г. Казани

Мне разъяснено содержание вариативной части образовательной Программы, в том числе объем изучения татарского языка в рамках воспитательно-образовательного процесса.

В связи с изложенным, я, как законный представитель

(ФИО ребенка)

даю свое согласие/не согласен на изучение моим ребенком татарского языка в рамках

(нужное подчеркнуть)
образовательной Программы дошкольной образовательной организации.

Подпись _____

Дата _____