

Образец

ЛИЧНОЕ ДЕЛО № _____

Воспитанник ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Дата рождения 15.01.2019

Домашний адрес г. КАЗАНЬ, ул. М. ЕРШОВА, д. 62 кв. 5

Регистрационный номер № _____

Начато: _____

Закрыто: _____

ВНУТРЕННЯЯ ОПИСЬ

документов личного дела № _____

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ
(Ф.И.О. ребенка)

| № п/п | Заголовок документов, краткое содержание | Кол-во листов | Дата включения документа в личное дело | Примечание |
|-------|--|---------------|--|------------|
| 1 | Заявление | | | |
| 2 | Договор | | | |
| 3 | Согласие на обработку персональных данных | | | |
| 4 | Свидетельство о рождении ребенка (копия) | | | |
| 5 | Свидетельство о регистрации по месту жительства или временного пребывания на закрепленной территории (копия) | | | |
| 6 | Расписка о получении документов | | | |
| 7 | Приказ о зачислении (копия) | | | |
| 8 | Заявление на фото и видео съемку | | | |
| 9 | Заявление на изучение татарского языка | | | |
| 10 | Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение ребёнка в ДОУ | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |

Итого _____ документов
(цифрами и прописью)

Количество листов внутренней описи _____
(цифрами и прописью)

Ответственный за ведение личного дела _____ Садькова Г.Д.

_____ (дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Зачислен(а) в _____ группу
 Заведующий МБДОУ
 «Детский сад № 135
 комбинированного вида»
 Садыкова Г.Д. _____
 « _____ » _____ 20 _____ г.
 Приказ № _____
 М.П. _____
 Регистр. № _____

Заведующему МБДОУ
 «Детский сад № 135 комбинированного вида»
 Советского района г.Казани Садыковой Г.Д.
ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ
 (Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))
 Проживающего по адресу:
г. КАЗАНЬ, ул. Н. ЕРШОВА, д. 62, кв 5
 Паспорт: 0000 № 000 000
 Выдан: МВД по Республике Татарстан

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА
 (Ф.И.О. ребенка)
 « 15 » 01 20 19 года рождения г. КАЗАНЬ (место рождения), проживающего по
 адресу (факт): г. КАЗАНЬ, ул. Н. ЕРШОВА, д. 62, кв 5 в МБДОУ
 «Детский сад № 135 комбинированного вида» Советского района г. Казани, на обучение по
 образовательным программам дошкольного образования в группу № _____ общеразвивающей
 направленности на основании Протокола № _____ от _____ Комиссии по комплектованию
 с _____ 20 _____ года (желаемая дата зачисления).

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного
 образования и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка
 – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида:
нет

В целях реализации прав, установленных статей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об
 образовании в российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком
 дошкольного образования на _____ языке. Родной язык из числа языков
 народов России- _____

Данные свидетельства о рождении:
 мед полиса:
 страхового полиса

ДАННЫЕ ДОКУМЕНТЫ НА САЙТЕ МБДОУ ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ!!!

| | Дата | Подпись |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| С Уставом, лицензией, локальными актами, правилами внутреннего распорядка воспитанников, другими документами, регламентирующими образовательную деятельность МБДОУ ознакомлен(а), обязуемся выполнять | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Разрешаю фотографировать, снимать на видео моего ребенка и использовать данные материалы в оформлении сайта, стендов МБДОУ, в репортажах СМИ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области (основание ФЗ №152 «О персональных данных») | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Обязуемся выполнять условия договора с детским садом | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Сведения о родителях (законных представителях)

| Родители | ФИО (последнее при наличии) | Телефон | Электронный адрес (при наличии) |
|----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Мать | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Отец | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Дата

Подпись ()
 (расшифровка подписи)

Заведующему МБДОУ

«Детский сад № 135 комбинированного вида»

Советского района г.Казани

Садыковой Г.Д.

ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА

(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))

Проживающего по адресу:

г. Казань, ул. Н. Ершова, д. 62, кв. 5

Телефон: 8 517 000 0000

Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных

Я, ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Паспорт серии 99 00, номер 000 000, выданный МВД по Республике Татарстан

« 01 » 01 2000 года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБДОУ «Детский сад №135» Советского района г.Казани, расположенному по адресу: г.Казань, ул. Николая Ершова, дом 62Б, на обработку своих персональных данных, а именно:

Ф.И.О., паспортные данные, адрес проживания, электронный адрес, телефон
указать состав персональных данных (Ф.И.О., паспортные данные, адрес проживания, электронный адрес, телефон)

и на обработку персональных данных моего/ей сына/дочери (подопечного), ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА
(указать Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

а, именно: Ф.И.О., номер св-ва о рождении, страхового св-ва, адрес проживания
указать состав персональных данных (Ф.И.О., номер св-ва о рождении, мед.полиса, страхового св-ва, адрес проживания)

для обработки в целях сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных автоматизированным и неавтоматизированным способом.

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

Сроком или условием прекращения обработки персональных данных является прекращение договорных отношений с родителями, ликвидация детского сада, прекращение действия лицензии.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. 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.

« ✓ » ✓ 20 ✓ г.

✓
(подпись заявителя)

✓
(расшифровка подписи)

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 135 комбинированного вида»
Советского района г.Казани
Садыковой Г.Д.

ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА
(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))
Телефон: 8517 000 00 00

Заявление-согласие родителей на фото- и видеосъемку детей

Я ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ
родитель (законный представитель) даю согласие / отказ МБДОУ «Детский сад №135»
нужное подчеркнуть

Советского района г.Казани, расположенному по адресу: г.Казань, ул. Николая Ершова, дом 62 Б, в
лице Заведующего Садыковой Гузель Дильшатовны на фото- и видеосъемку ребенка

ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА
воспитанника группы № _____.

Цель: фото и видеомонтаж для размещения на сайте, на информационных стендах учреждения, для
участия в различных конкурсах, спортивных мероприятиях, портфолио ребенка, предоставление
материалов для размещения в детских журналах и съемках детей в телевизионных передачах.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами МБДОУ, устанавливающими порядок фото- и
видеосъемки, а именно Положением о правилах размещения на официальном сайте МБДОУ, а также с
моими правами и обязанностями в этой области.

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

« ✓ » ✓ 20 _____ г.

✓ / ✓
(подпись)

Заведующему МБДОУ

«Детский сад № 135 комбинированного вида»
Советского района г.Казани
Садыковой Г.Д.

ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА
(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))

Проживающего по адресу:
г. КАЗАНЬ, ул. Н. ЕРШОВА, д. 62, кв. 5
Телефон: 8 917 000 000 00

Заявление

Доверяю забирать своего ребенка из ДОУ родственнику (ФИО, степень родства):

1. ИВАНОВА ПОЛИНА ЮРЬЕВНА (БАБУШКА)
Паспорт серия 0000 номер 000000 выдан МВД по Республике ТАТАРСТАН

2. _____
Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____

3. _____
Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____

Копии паспортов прилагаю.

Дата ✓

Подпись ✓ | ✓

ОТЕЦ и МАТЬ ЗАКОННЫЕ ПРЕДСТАВИ-
ТЕЛИ РЕБЕНКА, НА НИХ ДОВЕРЕННОСТЬ
НЕ ЗАПОЛНЯЕМ !!!

АКЗЕМПЛЯР РОДИТЕЛЯ

Расписка № _____ от «___» _____ 20__ года

О ПРИНЯТИИ ЗАЯВЛЕНИЯ И ПОЛУЧЕНИИ ПАКЕТА ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ В МБДОУ №135:

Я, Садыкова Гузель Дильшатовна – заведующий МБДОУ «Детский сад №135 комбинированного вида»

получила от ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

следующий пакет документов:

- оригинал заявления в 1 экз.,
- копия свидетельства о рождении _____ в 1 экз.,
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка в 1 экз.,
- копия документа, подтверждающего наличие льгот _____ в 1 экз.,

(если имеется, то указать название документа (заключение ПМПК, справка от аллерголога, удостоверения о многодетности) справка от аллерголога

↑ только при !!! наличии !!!

СДАЛ:

✓ _____ (подпись) ✓ _____ (дата)

ПРИНЯЛ:

_____ (подпись) _____ (дата)

АКЗЕМПЛЯР МБДОУ

Расписка № _____ от «___» _____ 20__ года

О ПРИНЯТИИ ЗАЯВЛЕНИЯ И ПОЛУЧЕНИИ ПАКЕТА ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ В МБДОУ №135:

Я, Садыкова Гузель Дильшатовна – заведующий МБДОУ «Детский сад №135 комбинированного вида»

получила от ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

следующий пакет документов:

- оригинал заявления в 1 экз.,
- копия свидетельства о рождении _____ в 1 экз.,
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка в 1 экз.,
- копия документа, подтверждающего наличие льгот _____ в 1 экз.,

(если имеется, то указать название документа (заключение ПМПК, справка от аллерголога, удостоверения о многодетности) справка от аллерголога

СДАЛ:

✓ _____ (подпись) ✓ _____ (дата)

ПРИНЯЛ:

_____ (подпись) _____ (дата)