

**Форма заявления
о предоставлении муниципальной услуги на бумажном носителе**

Начальнику Зуевского РУО

родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество полностью)

(документ, удостоверяющий личность
одного из родителей (законных
представителей))

Адрес: _____

Телефоны (домашний, мобильный,
рабочий):

Адрес электронной почты, телефон для
направления информации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу внести моего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения

(дата рождения ребенка)

в подсистему «Доступность дошкольного образования» региональной информационной системы «Единая региональная информационная система образования Кировской области» для зачисления в

(наименование не более трех образовательных организаций)

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____

Желаемая дата поступления _____ Язык обучения _____

Являюсь опекуном (попечителем, иным законным представителем ребенка)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии))

Имею внеочередное/первоочередное право _____

К заявлению прилагаю следующие
документы _____

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии по установленной форме
(при наличии).

Старший ребенок посещает муниципальную дошкольную образовательную организацию

(ФИО, наименование дошкольной образовательной организации)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)
проживающий (ая) по адресу: _____

_____ ,
телефон _____ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006г. №152 – ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку Зуевским РУО и ОО моих персональных данных – ФИО родителей, место проживания, телефон, справки и документы, подтверждающие первоочередной (внеочередной) прием в ОО, а также персональных данных несовершеннолетнего(ей)

_____ (ФИО ребенка)

с целью внесения моего ребенка в подсистему «Доступность дошкольного образования» региональной информационной системы «Единая региональная информационная система образования Кировской области» для дальнейшего получения права на посещение ОО.

Предоставляю ответственным операторам право осуществлять все действия с моими персональными данными посредством внесения их в электронную базу, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), уничтожение, обезличивание, блокирование. Оператор вправе обработать персональные данные мои и моего несовершеннолетнего ребенка, включая их в списки и отчетные формы, а также передавать их уполномоченным органам.

Хранение персональных данных осуществляется не дольше, чем этого требуют цели их обработки.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.
(дата)

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес оператора. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006года №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а)

Подпись _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20__ года.

Начальнику управления образования

(Ф.И.О)

родителя (законного представителя)

(Фамилия Имя Отчество (полностью))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка/ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Адрес:

Телефоны (домашний, мобильный, рабочий):

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе от предоставленной муниципальной услуги
«Постановка на учет и направление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования»

Прошу исключить из подсистемы «Доступность дошкольного образования» региональной информационной системы «Единая региональная информационная система образования Кировской области» моего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

" ____ " _____ 20 ____ года
(дата рождения ребенка)

в связи с

(указать причину)

Прошу изменить районного оператора на

Подпись _____ Дата заполнения " ____ " _____ 20 ____ года