

Директору ЧОУ «Согласие-М»

Сабуровой Т.Г.

От гр. (ФИО) _____

г. Екатеринбург

« ____ » _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в ЧОУ «Согласие-М» и заключить Договор на обучение по образовательной программе дошкольного образования ЧОУ «Согласие-М».

ИНФОРМАЦИЯ О РЕБЕНКЕ	
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Свидетельство о рождении ребенка, выданное на территории Российской Федерации, или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка.	
Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания)	
ИНФОРМАЦИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях)	
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка	<u>Отец:</u> <u>Мать:</u>
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	Паспорт: Серия номер _____ Кем выдан _____ _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	Серия _____ номер _____ Кем выдано _____ _____ Дата выдачи _____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка	<u>Отец:</u> Тел. _____ e-mail _____ <u>Мать:</u> Тел. _____ e-mail _____
СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧЕНИИ	
Язык, выбранный в качестве языка образования. родного языка из числа языков РФ, в том числе русского языка как родного языка	Русский
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 (при наличии)	Нет
Направленность дошкольной группы	Общеразвивающая
Необходимый режим пребывания ребенка	Полный день
Желаемая дата приема на обучение	« ____ » _____ 202__ г.
Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости).	Нет

ЗАЯВИТЕЛЬ _____ / _____ /

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт: сер. _____ № _____,
выдан _____, дата выдачи _____ г., проживающий (-ая)
по адресу _____, действующий (-ая) в
интересах несовершеннолетнего (-ей) _____ г.р.,
именуемый _____ дальнейшим _____ Ребенок, _____ проживающего _____ по _____ адресу

_____, в связи с подачей Заявления и заключения Договора на оказание образовательных Услуг принимаю решение о предоставлении персональных данных как своих, так и Ребенка, указанных Заявлении, Договоре, а так же ставших известных Исполнителю в связи с оказанием услуг. Предоставляю согласие на обработку персональных данных (фамилия, имя и отчество, год, месяц, дата и место рождения, электронная почта и контактные телефоны, а также любая иная информация, относящаяся к моей личности и личности Ребенка, как субъектов персональных данных, ставшая доступной, либо известной в любой конкретный момент времени Исполнителю), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, отправка информационных уведомлений, любым способом, свободно, по своей воле и в своем интересе.

Предоставляю согласие на обработку и публикацию любых фото- и видеоматериалов в открытых печатных и интернет источниках, использования в рекламных целях, касающихся моей личности и личности Ребенка.

Настоящее согласие действует со дня подписания настоящего Заявления и до дня отзыва в письменной форме.

Подписывая настоящее Заявление, подтверждаю, что вся представленная мной информация является достоверной, сообщены все особенности Ребенка.

ЗАЯВИТЕЛЬ _____ / _____ /

Мне представлены для ознакомления Устав, лицензия на осуществление образовательной деятельности, Образовательные программы, документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, права потребителя и все локальные акты Исполнителя.

Содержание документов понятно, возражения отсутствуют.

ЗАЯВИТЕЛЬ _____ / _____ /