**Заявление о предоставлении мест детям в организациях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования (далее д/с)**

Прошу предоставить моему ребенку место в детском саду и сообщаю о себе следующие сведения:

1. **Сведения о ребёнке**

1.1. Фамилия: *Иванов*

1.2. Имя: *Владислав*

1.3. Отчество: *Иванович*

1.4. Дата рождения: *14.01.2019*

1.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.5.1. Серия VIII-ОН 1.5.2. Номер *123456*

1.5.2. СНИЛС ребенка *111-222-000-33*

**2. Сведения о заявителе**

2.1. Фамилия: *Иванова*

2.2. Имя: *Светлана*

2.3. Отчество: *Петровна*

**3. Способ информирования заявителя** (указать не менее двух)

3.1. Почта (адрес проживания):*172110 Тверская обл., г. Кувшиново, ул. Лесная, д.259, кв.5*

3.2. Телефонный звонок (номер телефона): *9150001122, 9040001122*

3.3. Электронная почта (E-mail): [*kroo15ok@yandex.ru*](mailto:kroo15ok@yandex.ru)

**4. Право на вне-/первоочередное предоставление места для ребенка в д/с** (подтверждается документом) *Удостоверение многодетной семьи № 111222*

**5. Предпочтения Заявителя**

5.1. Предпочитаемые детские сады (указать не более 3-х): *МБДОУ детский сад №3, МДОУ детский сад №1, МДОУ детский сад №2*

5.2. Предлагать только д/с, указанные в заявлении *да*

5.3. Предпочитаемый режим пребывания в д/с:

5.3.1. Полный день *да*  5.3.2. круглосуточное пребывание *нет*

5.3.3. Кратковременное пребывание *нет*

5.4. В случае отсутствия места:

5.4.1. Согласен получить место в группах по присмотру и уходу *нет*

5.4.2. Согласен получить место в группах кратковременного пребывания детей *нет*

5.5. В случае отсутствия постоянного места, прошу предоставить временное место *нет*

5.6. Предпочитаемая дата предоставления места для ребенка в д/с: *01.09.2021 г.*

**6. Вид д/с для детей с ограниченными возможностями здоровья** (подтверждается документом) *-*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. Дата и время регистрации заявления:** *12.01.2026*

**8. Вид заявления:**

8.1. первичное: *да*

1.2. перевод: *нет*

1.3. уточнение сведений: *нет*

**Форма согласия на обработку персональных данных**

В органы управления образованием

от *Ивановой С.П.*

зарегистрированного по адресу: *172110 Тверская обл.,*

*Кувшиновский р-он, с. Тысяцкое, д.1234*

Удостоверение личности: *паспорт*

Серия, номер: *1200 111222*

Выдан (когда, кем выдан): *16.01.2020 г.*

*УМВД России по Тверской области*

**Заявление о согласии на обработку персональных данных.**

Настоящим заявлением я, *Иванова Светлана Петровна* , своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных  *МУ Кувшиновский РОО.*

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в образовательные учреждения.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

* фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
* данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
* данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
* фамилия, имя, отчество ребенка;
* данные документа, удостоверяющего личность ребенка;
* сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
* сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в органы управления образованием письменного заявления об отзыве согласия.

*12.01.2026 г.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись