

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

Заведующему МБДОУ № 53 «Искорка»  
г.Калуги  
**Е.Ю. Олейник**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
**Проживающего (ей) по адресу:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Контактный телефон** \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
( ФИО полностью)  
\_\_\_\_\_ ( число, месяц, год рождения, место рождения)

для обучения в очной форме в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 53 «Искорка» города Калуги, осуществляющего образовательную деятельность по образовательной программе дошкольного образования. **Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.**

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой и другими локальными актами учреждения ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Подпись)

### Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
паспорт № \_\_\_\_\_, выданный « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ орган, выдавший документ  
адрес регистрации \_\_\_\_\_,

даю согласие на обработку управлением образования города Калуги моих персональных данных и персональных данных моего(их) ребенка (детей), указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и передачу, а также на обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных и данных моего(их) ребенка (детей).

Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка (детей) действует на период с момента подачи заявления на внесение ребенка в единый реестр будущих воспитанников до предоставления ему (им) места в муниципальном дошкольном образовательном учреждении.

Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в управление образования города Калуги.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Подпись)