

Приложение № 3 к административному
предоставления муниципальной услуги «Прием
постановка на учет и зачисление детей в образ
учреждение, реализующие основную общеобраз
программу дошкольного образования»

Заместителю руководителя администрации
начальнику Управления образования
администрации Ногинского муниципальн
района

Н.С.Асосковой
(Ф.И.О.)

Заявитель

Иванова Ирина
Александровна
(Ф.И.О. родителя)

Документ, удостоверяющий личность
заявителя Паспорт 46 XX N XXXXXX

2 отделение милиции Ногинс
кого УВД МВД З.О. 2008г.

Проживающего по адресу: г. Ногинск
ул. Мещерякова

дом 2 кор. 1 кв. 60

Телефон 8(911) XXX-XX-XX

E-mail ivanova@mail.ru

Заявление

Прошу оказать содействие в предоставлении места в образовательном учреждении
реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образова
для моего ребенка Ивановой Ирины Александровны

Дата рождения XX.XX.XXXX

Документ, удостоверяющий личность ребенка

свид-во о рожден. серия V-UK номер XXX XXX

Список образовательных учреждений реализующих общеобразовательную програм
дошкольного образования, в порядке убывания приоритетов сверху вниз:

ДОУ № 73

ДОУ № _____

ДОУ № _____

Особые отметки:

Категория льгот: нет (или указать)

Потребность в специализированном детском саду (группе) нет/да

Дата желаемого зачисления 01. сентября 2016

Вы можете просмотреть статус Вашего заявления и место в очереди по идентифика
заявления или по серии и номеру свидетельства о рождении ребенка на портале
государственных услуг

Дата подачи заявления сегодняшняя дата. ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ДЕНЬ

Идентификатор Вашего заявления

Подпись Заявителя

ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ
В МФЦ.

СОГЛАСИЕ
на автоматизированную обработку персональных данных

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, Иванова Ирина Ивановна
г. Южеево, ул. Космодемьянская, д. 2, корп. 1, кв. 60
Ф.И.О. адрес прописки (регистрации) Южеевского УВБ
Паспорт 46 XX XXX XXX, 2 отделение милиции Моск. обл. 31.01.2008.
(вид документа, удостоверяющий личность, серия, номер, кем выдан и когда выдан)

с целью формирования базы данных детей посещающих и стоящих в очереди для зачисления в образовательные учреждения муниципального образования Московской области, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования, даю согласие на обработку персональных данных:
Иванова Ирина Ивановна, 46 XX XXX XXX, Южеевского УВБ Моск. обл. 31.01.2008
(Ф.И.О., данные паспорта одного из родителей (законного представителя)
г. Южеево, ул. Космодемьянская, д. 2, корп. 1, кв. 60
(адрес регистрации по месту пребывания (если таковая имеется) Южеевского управ.)
Иванова Ирина Ивановна, 25.01.2014, V-11К XXX XXX ЗАГС по Моск. обл. 28.11.2014
(Ф.И.О., дата рождения, данные свидетельства о рождении ребенка)
г. Южеево, ул. Космодемьянская, д. 2, корп. 1, кв. 60
(адрес фактического проживания, сведения о здоровье ребенка)
нет (или указать)
(наличие прав на льготное зачисление в дошкольное образовательное учреждение)
нет (или указать)
(наличие права на льготное зачисление в другом регионе Московской области и согласие на проверку данных через систему РСМЭВ)

в документальной и электронной форме с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожение персональных данных автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Настоящее согласие действительно в течение 30 дней с даты подачи заявления в МФЦ

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.

Дата 31.01.2015
(записывается в день подачи заявления в МФЦ)

Личная подпись Заявителя Иванова Ирина Ивановна