

**Приложение № 1**

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений о зачислении в муниципальные образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады), а также постановка на соответствующий учет»

Заведующей МБ ДОУ «Детский сад №33» г. Орла  
Л.В.Коршуновой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина, адрес проживания, местонахождения)

\_\_\_\_\_  
действующего в интересах несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
контактный

телефон \_\_\_\_\_

адрес для корреспонденции \_\_\_\_\_

**Заявление**

**(запрос) о постановке на учет в МБ ДОУ «Детский сад №33» г. Орла**

Прошу поставить на учет моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(серия и номер свидетельства о рождении, дата выдачи)

Желательный срок начала посещения детского сада \_\_\_\_\_

Наличие льготы:

\_\_\_\_\_  
(указать наличие льготы по зачислению ребенка, если таковая имеется)

Даю согласие на обработку персональных данных: ФИО и дата рождения ребенка, данные свидетельства о рождении ребенка, место регистрации ребенка, ФИО и дата рождения заявителя, номер телефона заявителя, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование; передачу органам статистики, муниципальному органу управления образования, региональному оператору персональных данных; обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Перечень предоставленных документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ Подпись заявителя