

В управление дошкольного образования
администрации Автозаводского района
от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

несовершеннолетнего _____ ребенка,
проживающего по адресу: _____

Телефон _____

УВЕДОМЛЕНИЕ
о выборе формы получения дошкольного образования в форме семейного
образования

В соответствии с требованиями части 5 статьи 63 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» информирую вас о выборе для своего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

формы получения дошкольного образования в форме семейного образования.

Мнение ребенка учтено.

Дата _____

Подпись родителя (законного представителя)
ребенка _____

Согласие на обработку персональных данных заявителя и ребенка, заполненное в составе заявления:

Я, _____, даю свое согласие на обработку:

- моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство, тип документа и данные документа, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), данные о месте регистрации, данные о месте жительства, номер стационарного телефона, номер мобильного (сотового) телефона, адрес электронной почты (e-mail), тип документа и данные документа, подтверждающие право на вне/первоочередное предоставление места в образовательном учреждении (организации), реализующим основные общеобразовательные программы.
- персональных данных моего ребенка, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность ребенка; данные документа, удостоверяющего личность ребенка; гражданство ребенка, тип документа, данные о месте регистрации ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры), данные о месте жительства ребенка (индекс, наименование муниципального образования/городского округа, района, улицы, номер дома, квартиры), тип и реквизиты документа, подтверждающего наличие ограничений по здоровью.

Целью обработки является уведомление о получении дошкольного образования в форме семейного.

(

подпись расшифровка подписи