

СПИСОК ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ В ДДЦ «УМНЫЙ МАЛЫШ»

Наименование, количество	Наименование, количество
1. Заявление о принятии в сад. Приложение 1. Стр 1	6. Копии ПАСПОРТА обоих родителей
2. Доверенность на лиц, забирающих ребенка. Стр 2	7. Копия СВИД-ВО О РОЖДЕНИИ
3. Информ. добров. согласие на медосмотр. Стр 2	8. Копия СНИЛС ребенка
4. Заявление-согласие на обработку персональных данных. Стр 3	9. Копия МЕДПОЛИС ребенка
5. Социальный паспорт семьи. Стр. 4	10. МЕД.КАРТА ребенка
	11. Справка я/г (действ 5 дн.)
	12. ЛИСТ ДВИЖЕНИЯ (для субсид. от 3 лет)

№ _____ « _____ » _____ 201__ г.
номер и дата регистрации заявления

Приложение №1 к Правилам приема

Заведующему ДДЦ «Винни Пух» от ФИО родителя (закон. представителя)

_____ паспорт серия _____ № _____ кем и когда выдан:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына, дочь _____
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения: « _____ » _____ г., место рождения: _____

в ДДЦ «Умный малыш».

_____ данные матери: Ф.И.О., адрес места жительства, телефон родителей (законных представителей ребёнка):

_____ данные отца: Ф.И.О., адрес места жительства, телефон родителей (законных представителей ребёнка):

С положением, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен: (дата, подпись) _____

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации: (дата, подпись) _____

Перечень представленных документов:

1. Заявление о принятии в сад: _____ шт	6. Копии ПАСПОРТА обоих родителей _____ шт
2. Форма-согласие на обр. персональных данных: _____ шт.	7. Копия СВИД-ВО О РОЖДЕНИИ _____ шт
3. Доверенность на лиц, забирающих ребенка: _____ шт.	8. Копия СНИЛС ребенка _____ шт.
4. Согласие на медосмотр	9. Копия МЕДПОЛИС ребенка _____ шт.
5. Социальный паспорт семьи	10. МЕД.КАРТА ребенка _____ шт
	11. Справка я/г (действ 5 дн.) _____ шт.
	12. ЛИСТ ДВИЖЕНИЯ (для субсид. от 3 лет)

Подпись: _____ / _____ /

Дата: _____ 20__ г.

Расписка – уведомление к Заявлению Заявление в ДДЦ «Умный Малыш» с приложением документов принято

Наименование, количество	Наименование, количество
1. Заявление о принятии в сад: _____ шт	6. Копии ПАСПОРТА обоих родителей _____ шт
2. Доверенность на лиц, забирающих ребенка: _____ шт.	7. Копия СВИД-ВО О РОЖДЕНИИ _____ шт
3. Форма-согласие на обр. персональных данных: _____ шт.	8. Копия СНИЛС ребенка _____ шт.
4. Согласие на медосмотр	9. Копия МЕДПОЛИС ребенка _____ шт.
5. Социальный паспорт семьи	10. МЕД.КАРТА ребенка _____ шт
	11. Справка я/г (действ 5 дн.) _____ шт.
	12. ЛИСТ ДВИЖЕНИЯ (для субсид. от 3 лет)

Подпись принявшего документы: _____ / _____ / мп Дата: _____ 20__ г.

ФИО родителя (законного представителя)

ДОВЕРЕННОСТЬ на лиц, забирающих ребенка

Мы, нижеподписавшиеся, законные представители воспитанника:

1. _____
(степень родства, фамилия, имя, отчество полностью)
" ____ " _____ 19__ года рождения, паспорт серия _____ № _____ кем и когда выдан: _____

2. _____
(степень родства, фамилия, имя, отчество полностью)
" ____ " _____ 19__ года рождения, паспорт серия _____ № _____ кем и когда выдан: _____

доверяем приводить и забирать из детского сада: _____
(ФИО ребенка полностью. Дата рождения ребенка.),

следующим лицам:

1. _____
(Ф.И.О.; дата рождения)
паспорт серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

2. _____
(Ф.И.О.; дата рождения)
паспорт серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

3. _____
(Ф.И.О.; дата рождения)
паспорт серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

_____/_____
подпись / фио
_____/_____
подпись / фио

Приложение 3 к Правилам приема

Информированное добровольное согласие на проведение медицинского осмотра

Я, _____
(ФИО родителя, законного представителя)

Даю информационное добровольное согласие на проведение медицинского осмотра и взятия анализов в отношении моего ребенка:

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

_____/_____
подпись / ФИО полностью

дата: « ____ » _____ 2018 г.

**Заявление-согласие родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных**

Я, _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

проживающий по адресу _____
паспорт серия _____ № _____ кем и когда выдан: _____
как законный представитель, на основании свидетельства о рождении № _____ от _____
настоящим, даю свое согласие на обработку в ДДЦ «Умный Малыш» ИП Платонова С.Л. персональных
данных своего сына (дочери)

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью) _____ (дата рождения ребенка)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания, контактные телефоны;
- паспортные данные родителей, должность и место работы родителей;
- использование фотоматериалов образовательной деятельности с участием детей и родителей на сайте ДДЦ, официальном аккаунте Instagram, в специализированных группах приложения Watsapp.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- реализации права на получение общедоступного дошкольного образования и полноценного развития моего ребенка.
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего сына (дочери), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – отделу образования города Якутска, городским медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ДДЦ «Винни Пух» (филиал «Умный Малыш») ИП Платонова С.Л. гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ДДЦ «Винни Пух» (филиал «Умный Малыш») ИП Платонова С.Л. будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных воспитанника ДДЦ «Винни Пух» (филиал «Умный Малыш») ИП Платонова С.Л.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего сына (дочери).

_____/_____/_____
подпись / ФИО

дата: « _____ » _____ 20__ г

Социальный паспорт воспитанника и его семьи.

ФИО воспитанника:	
Дата рождения:	
Дом.адрес:	
ДомТелефон:	
Адрес регистрации:	
Данные матери:	Данные отца:
ФИО	ФИО
Место работы	Место работы
Должность	Должность
Моб. Тел.:	Моб. Тел.:
Образование:	Образование:
Бытовые условия жизни учащегося (<i>нужное подчеркнуть</i>): отдельный дом, коммунальная квартира, общежитие, отдельная квартира (число комнат в квартире). Имеет ли ребенок отдельную комнату, место для занятий (какое), для отдыха.	
С кем проживает воспитанник (указать возраст, степень родства, место учебы (работы):	
1.	
2.	
3.	
4.	
Каким по счету является ребенок в семье	
Психологические особенности воспитанника	
Заболевания, о которых должен обязательно знать воспитатель	
Ваши предложения и пожелания	
Социальное положение, <i>нужное подчеркнуть</i> : полная семья, многодетная семья ,неполная семья, малообеспеченная семья, семья безработных, семья вынужденных переселенцев, один из родителей (оба родителя) с ограниченными возможностями, в семье есть ребенок с ограниченными возможностями	

Дата заполнения _____ Подпись _____