

РАССМОТРЕНО:

На Общем собрании
трудового коллектива
МДОУ «Детский сад № 9»
Протокол от «07» 04 2023 г.
№ 5

РАССМОТРЕНО:

На Совете родителей
МДОУ «Детский сад № 9»
Протокол от «4» 04 2023 г.
№ 4

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий
МДОУ «Детский сад № 9»
Приказ от «12» 04 2023 г.
№ 91 -од

Правила приема

**на обучение по образовательным программам дошкольного образования в
муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9»
Энгельсского муниципального района Саратовской области**

1. Общие положения

- 1.1. Настоящие Правила приема обучающихся по образовательным программам дошкольного образования муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9» Энгельсского муниципального района Саратовской области (далее Правила) определяют правила приема граждан в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9» Энгельсского муниципального района Саратовской области (далее ОУ), осуществляющее образовательную деятельность по образовательной программе дошкольного образования.
- 1.2. Правила разработаны в соответствии со следующими нормативными правовыми документами:
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ч.2 статья 30, статья 57, статья 61, статья 62)
 - Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 г. № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования», внесение изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» от 15 мая 2020 г. № 236 утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 23 января 2023 года № 50
 - Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарноэпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»
 - Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 25.06.2020 № 320 "О внесении изменений в Порядок и условия осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности, утвержденные приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 декабря 2015 г. № 1527"(Зарегистрирован 28.07.2020 № 59085) (с изменениями дополнениями);

• Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 13.01.2014 № 8 "Об утверждении примерной формы договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования"

• Уставом муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9» Энгельсского муниципального района Саратовской области.

1.3. Правила приема в муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9» Энгельсского муниципального района Саратовской области (далее ОУ) устанавливают периоды и сроки комплектования, а также полномочия и функции образовательного учреждения по зачислению детей.

2. Порядок зачисления на обучение по основным образовательным программам дошкольного образования

2.1. Лицо, ответственное за прием документов, график приема заявлений и документов утверждаются приказом заведующего ДОУ.

2.2. Должностное лицо, ответственное за прием документов, при приеме любых заявлений обязано ознакомиться с документом, удостоверяющим личность заявителя, для установления его личности, а также факта родственных отношений и полномочий законного представителя.

2.3. Факт ознакомления родителей (законных представителей) ребенка с документами, фиксируется в заявлении и заверяется личной подписью родителей (законных представителей) ребенка. Подписью родителей (законных представителей) ребенка фиксируется также согласие на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

2.4. Заявления о приеме в дошкольное образовательное учреждение, родителями (законными представителями) подается после получения направления Комитета по образованию администрации Энгельсского муниципального района. (приложение №1). Форма заявления размещается на

информационном стенде и на официальном сайте учреждения в сети Интернет.

2.5. Направление, выданное в период комплектования с 15.05 по 31.08 (ежегодно), на ребенка, родители (законные представители) которого не предоставили до 01.09 необходимые для приема в ДОУ документы, возвращается в комитет по образованию.

2.6. Прием документов осуществляется по предварительной записи по телефону тел.: 8(8453) 95-98-02, или по электронной почте учреждения - rukovoditel_2007@mail.ru в приемные дни: вторник с 10.00 ч до 12.30 ч.; четверг с 14.00 ч. до 18.00 ч., заведующим или уполномоченным им должностным лицом за прием документов.

2.7. Заявление о приеме в ДОУ принимается и регистрируется в Журнале регистрации заявлений родителей (законных представителей) обучающихся, (приложение №2) заведующим (или уполномоченным им должностным лицом, ответственным за регистрацию заявления родителей (законных представителей)).

2.8. После регистрации заявления родителям (законным представителям) обучающихся доводится до родителей (законных представителей) информация, согласно Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 г. N 236. Родители (законные представители) обучающихся могут ознакомиться с соответствующей информацией на сайте учреждения <http://gusheek9.3dn.ru/> - в сети Интернет, а также на информационных стендах образовательного учреждения.

Выдается расписка в получении документов (приложение № 3).

2.9. С родителями (законными представителями) детей, которые сдали полный комплект документов, предусмотренных Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 г. N 236, заключается договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования

2.10. Договор об образовании по ОП ДО (далее – Договор) с родителями (законными представителями) обучающихся включает в себя взаимные права, обязанности и ответственность сторон и является

основанием возникновения образовательных отношений. (Приложение №4).

2.11. Нумерация Договора ведется в соответствии с присвоением ему порядкового номера в Журнале

регистрации Договоров об образовании по ОП ДО (Приложение №5)

2.12. Формы согласия родителя (законного представителя) на обработку персональных данных является приложением к настоящим Правилам (приложение № 6).

2.13. В целях обеспечения безопасности пребывания воспитанника в ДОУ родителями(законными представителями) заполняется доверенность на право приводить и забирать ребёнка в ДОУ на лиц старше 16 лет(приложение №1)к договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования). Доверенность хранится в рабочей документации воспитателей группы, которую посещает воспитанник и в личном деле воспитанника.

2.14. Лицо, ответственное за прием документов, в трехдневный срок после издания приказа о зачислении размещает приказ о зачислении на информационном стенде и обеспечивает размещение на официальном сайте ДОУ в сети «Интернет» реквизитов приказа, наименования возрастной группы, числа детей, зачисленных в указанную возрастную группу.

2.15. Ответственный за прием документов на каждого зачисленного в ДОУ ребенка формирует личное дело, в котором хранятся все полученные при приеме документы.

2.16. При подаче заявления родитель предъявляет оригиналы документов, согласно Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования от 15 мая 2020 г. № 236, заключение ПМПК (для зачисления в группу компенсирующей направленности).

2.17. Заведующий или ответственный за прием документов знакомит родителей (законных представителей) с документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности и права и обязанности обучающихся.

2.18. После регистрации заявления родителям(законным представителям) выдается уведомление (расписка) о приеме документов. Уведомление (расписка) заверяется подписью должностного лица, заведующего МДОУ и печатью.

2.19. В случае принятия решения об отказе в зачислении в МДОУ, руководителем на заявлении ставится виза и в течение 3 рабочих дней, родителю (законному представителю) направляется уведомление об отказе по зачислению ребенка в МДОУ.

2.20. Должностное лицо, ответственное за прием документов после издания распорядительного акта МДОУ информирует Комитет по образования АЭМР о зачислении ребенка в ДОУ или об отказе в зачислении в образовательную организацию в день принятия решения, или неявке родителя (законного представителя) в МДОУ для подачи заявления и документов в сроки действия направления в образовательную организацию.

3. Порядок перевода обучающихся внутри образовательной организации

3.1. Перевод обучающихся из группы в группу производится на основании приказа Заведующего.

3.2. Перевод обучающегося в случае карантина.

3.2.1. Родителей (законных представителей) ребенка, бывшего в контакте с заболевшим, администрация ДОУ информирует о выявленном случае инфекционного заболевания и сроках карантина.

3.2.2. В случае, если ребенок не был в контакте с детьми из карантинной группы, руководитель оповещает родителей (законных представителей) о временном переводе ребенка в другую группу на время карантина.

3.3. Перевод обучающегося при проведении профилактических прививок от полиомиелита.

3.3.1. В дошкольных организациях детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитых против полиомиелита или получивших менее 3 доз полиомиелитной вакцины, разобщают с детьми, привитыми вакциной ОПВ в течение последних 60 дней, на срок 60 дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ (Постановление от 28.07.2011 N 107 к СП 3.1.2951-11 "ПРОФИЛАКТИКА ПОЛИОМИЕЛИТА" п. 9.5., п. 9.7).

3.4. Перевод обучающихся на летний оздоровительный период.

3.4.1. Перевод обучающихся на летний оздоровительный период из группы в группу, производится на основании приказа заведующего, перевод в другое ДОУ (на временное

закрытие ДОУ в связи с ремонтными работами и др.пр.), осуществляется на основании приказа Комитета по образованию АЭМР на определённый срок.

3.4.2. В летний оздоровительный период возможно объединение возрастных категорий детей в одну группу.

3.4.3. Обучающиеся из другого ДОУ на летний оздоровительный период принимаются на основании заявления родителей (законных представителей) по утверждённому списку и приказа Комитета по образованию АЭМР. При поступлении детей, родители (законные представители) предоставляют пакет документов, согласно Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования от 15 мая 2020 г. № 236, после принятия документов заключается договор на определенный период. На основании договора издаётся приказ по учреждению о зачислении обучающихся на летний оздоровительный период в МДОУ. Продолжительность и сроки пребывания обучающихся в МДОУ в летний оздоровительный период определяется договором. По окончании летнего оздоровительного периода издаётся приказ об отчислении временно зачисленных детей. При уменьшении контингента детей в летний оздоровительный период допускается объединение групп без предварительного уведомления родителей.

4. Ведение документации

4.1. Зачисление и отчисление обучающихся заведующий оформляет распорядительным актом на основании заявления родителей (законных представителей) с указанием группы, в которую зачисляется обучающийся, или указанием причины отчисления обучающегося из ДОУ.

4.2. Персональные данные обучающихся, зачисленных в ДОУ, заносятся в «Журнал учёта движения детей ДОУ»

4.3. Распорядительным актом назначается ответственный за ведение «Журнала учёта движения обучающихся».

4.4. Данные о зачисленных в ДОУ обучающегося передаются заведующим или назначенным должностным лицом старшей медицинской сестре (по согласованию). Старшая Медицинская сестра и воспитатели групп ведут строгий учёт списочного состава и посещаемости в Табелях учёта посещаемости детей группы:

- ежедневно отмечают только фактически присутствующих воспитанников;
- отсутствие воспитанника в группе на время отпуска родителей (законных представителей) отмечается в Табелях учёта посещаемости воспитанников группы на период, который ребёнок будет отсутствовать.

4.5. Заявления от родителей (законных представителей) на отсутствие обучающихся в ДОУ оформляется на имя заведующего и фиксируется назначенным ответственным лицом в Журнале регистрации входящей корреспонденции.

4.6. В ДОУ формируется личное дело обучающегося, включающее следующие документы:

- направление Комитета по образованию (допускается указание номера и даты направления на бланке заявления о приеме);
- заявление о приеме;
- документ (копия), удостоверяющий личность одного из родителей (законных представителей);
- копии свидетельства о рождении воспитанника или выписка из Единого государственного реестра записи актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка;
- договор об образовании;
- копии свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства.

4.7. Полис медицинского страхования (копия) и СНИЛС (копия) воспитанника предоставляются родителями (законными представителями), для медицинского сопровождения по запросу медицинских работников ДОУ. Данные документы находятся в личной медицинской карточке ребенка в медицинском кабинете.

4.8. Копии документов, подтверждающих право на предоставление льготы по оплате, взимаемой с родителей (законных представителей) за содержание воспитанника в ДОУ; и копии документов на предоставление компенсации по оплате за посещение ДОУ своевременно предоставляются

родителями (законными представителями) в ДОУ в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

4.9. Контроль ведения приема, учёта, перевода и движения, обучающихся в ДОУ полностью осуществляет заведующий ДОУ.

4.10. Срок действия Правил не ограничен. Данные Правила действуют до принятия Новых.

Заведующему
МДОУ «Детский сад № 9»
Ермолаевой А.А.
от _____

(указать фамилию, имя, отчество полностью)

Я, _____
(ФИО, далее – «Законный представитель»), действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей):

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения),

Даю согласие муниципальному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад № 9» Энгельсского муниципального района Саратовской области зарегистрированному по адресу: РФ, 413112, Саратовская область, город Энгельс, улица Камская, дом 4/а, ОГРН 1026401986533, ИНН 6449019304, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение, на получение информации по каналам связи (СМС рассылка) персональных данных своих и своего ребенка.

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить в МДОУ «Детский сад № 9» моего сына (дочь)

(указать фамилию, имя, отчество ребенка)

Дата рождения _____

реквизиты свидетельства о рождении _____

Адрес места жительства(места пребывания) места фактического проживания) ребенка _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____

(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной, оздоровительно направленности).

С _____ 20 _____ г.

С режимом пребывания _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе _____

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов России _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (Ф.И.О.) _____

Реквизиты документов, удостоверяющие личность родителя(законного представителя) ребенка, номер телефона, адрес электронной почты: _____

Мать(Ф.И.О.) _____

Реквизиты документов, удостоверяющие личность родителя (законного представителя) ребенка, номер телефона, адрес электронной почты: _____

К заявлению копии документов прилагаются.

1. _____
2. _____
3. _____

4.

С документами на осуществление образовательной деятельности ознакомлен:

1. Лицензией
2. Уставом МДОУ
3. Образовательной программой.
4. Приказом комитета по образованию «Об установлении размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных организациях, осуществляющих образовательную деятельность».
5. И другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Выше перечисленные документы с целью ознакомления родителей (законных представителей) размещены на информационных стендах МДОУ и на официальном сайте: <http://rucheek9.3dn.ru> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Дата подачи заявления

подпись

рашифровка подписи

Заведующему
МДОУ «Детский сад № 9»
(название организации)

А.А.Ермолаевой
(фамилия, инициалы заведующего)

РАЗРЕШЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ПРОВЕДЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ

Я, _____
(Ф.И.О.)

паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

проживающий(ая) по адресу: _____

являясь родителем (законным представителем) воспитанника (цы)

_____ (Ф.И.О. ребенка)
дата рождения « ____ » _____ года,

настоящим даю свое разрешение на проведение диагностики моего ребенка, которые проводятся в Муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 9» Энгельского муниципального района Саратовской области, находящегося по адресу: 413112, РФ, Саратовская область, г.Энгельс, ул.Камская, д.4/а в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273 -ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Я оставляю за собой право отозвать свое разрешение посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес МДОУ «Детский сад № 9» администрации.

Я подтверждаю, что, давая такое разрешение, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: " ____ " _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /

Заведующему
МДОУ «Детский сад № 9»
(название организации)
А.А.Ермолаевой
(фамилия, инициалы заведующего)

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА УЧАСТИЕ РЕБЕНКА В ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
(хозяйственно бытовой труд, самообслуживание, труд в природе)

Я, _____
(Ф.И.О.)
паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

проживающий(ая) по адресу: _____

являясь родителем (законным представителем) воспитанника (цы)

(Ф.И.О. ребенка)
дата рождения « ____ » _____ года,

настоящим даю свое согласие на участие моего ребенка в хозяйственно бытовом труде, самообслуживании, труду в природе, которые проводятся в Муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 9» Энгельского муниципального района Саратовской области, находящегося по адресу: 413112, РФ, Саратовская область, г.Энгельс, ул.Камская, д.4/а в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273 -ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес МДОУ «Детский сад № 9» администрации.

Я подтверждаю, что, давая такое разрешение, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: " ____ " _____ 20 __ г. _____ / _____ / _____

Заведующему
МДОУ «Детский сад № 9»
Ермолаевой А.А.

от _____

(указать фамилию, имя, отчество полностью)

Проживающего по адресу: _____

Прописанного по адресу: _____

Паспортные данные: серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Заявление о выборе языка обучения

На основании статей 14, 44 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и локальных нормативных актов МДОУ «Детский сад № 9», осуществляющей образовательную деятельность по реализуемой образовательной программе, прошу организовать для моего ребёнка

_____ (Ф.И.О ребенка)

воспитанника группы № _____

обучение на _____ языке.

Дата

Подпись

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 9»
Энгельсского муниципального района Саратовской области

**Согласие
на проведение с ребенком закаливающих процедур**

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) полностью
зарегистрированный (ая) по адресу _____

даю муниципальному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад 9»
Энгельсского муниципального района Саратовской области, юридический адрес:
413112, Саратовская область, г. Энгельс, ул. Камская, д.4/а

согласие на проведение с моим ребенком:

ФИО ребенка полностью, дата рождения

Закаливающих процедур согласно утвержденному графику, в соответствии с временем года.

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Заведующему МДОУ «Детский сад № 9» Энгельсского
муниципального района Саратовской области»
Ермолаевой А.А.

от _____
проживающего по адресу:
ул. _____
дом _____ кв. _____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О согласии на передачу, обработку и хранение персональных данных своих и своего ребёнка

Я, _____
(ФИО, далее – «Законный представитель»), действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей):

Паспорт № _____ выдан _____
«__» _____ 20__ г. (ФИО ребенка, дата рождения)

Даю согласие МДОУ «Детский сад № 9», в лице заведующего Ермолаевой Аллы Александровны, действующей на основании Устава на обработку персональных данных своих и своего ребёнка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу третьим лицам (только той информации, которая необходима для выполнения указанными лицами их функций), обезличивание, блокирование и уничтожение следующих персональных данных:

- данные свидетельства о рождении воспитанника;
- паспортные данные родителей (законных представителей);
- данные, подтверждающие законность представления прав ребёнка;
- адрес регистрации и проживания, контактные телефоны родителей (законных представителей);
- сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей);
- сведения о состоянии здоровья воспитанника;
- данные страхового медицинского полиса воспитанника;
- данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя);

Даю согласие МДОУ «Детский сад № 9» на размещение на официальном сайте МБДОУ и в групповых родительских уголках, информационных стендах следующих персональных данных:

- фотографии своего ребёнка;
- данные свидетельства о рождении ребенка.

В целях: осуществления уставной деятельности МДОУ, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

Обработка, передача персональных данных разрешается на период посещения ребёнком учреждения, а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9», правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного заявления не менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

"__" _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Заведующему
МДОУ «Детский сад № 9»
(название организации)

А.А.Ермоласвой
(фамилия, инициалы заведующего)

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА УЧАСТИЕ РЕБЕНКА В ПСИХОЛОГО – ПЕДАГОГИЧЕСКИХ И МЕДИЦИНСКИХ
ОБСЛЕДОВАНИЯХ

Я, _____,
(Ф.И.О.)
паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

проживающий(ая) по адресу: _____

являясь родителем (законным представителем) воспитанника (цы) _____

_____ (Ф.И.О. ребенка)
дата рождения « ____ » _____ года,

настоящим даю свое разрешение на участие моего ребенка в психолого- педагогических обследованиях, логопедическом обследовании, в медицинских обследованиях и других, которые проводятся в Муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 9» Энгельского муниципального района Саратовской области, находящегося по адресу: 413112, РФ, Саратовская область, г.Энгельс, ул.Камская, д.4/а в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным Законом РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Я информирую(а), что Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9» Энгельского муниципального района Саратовской области гарантирует мне:

- получение информации обо всех видах планируемых обследований;
- конфиденциальность полученных в ходе обследования данных (данные обследования моего ребенка) (подопечного) могут быть использованы для составления обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста, при этом фамилия и имя ребенка упоминаться не будет);
- получение информации о результатах проведенных обследований ребенка и консультации специалистов в случае возникновения вопросов.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих случаях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;
- если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях родители (законные представители) будут информированы.
Я оставляю за собой право отозвать свое разрешение посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес МДОУ «Детский сад № 9» администрации.

Я подтверждаю, что, давая такое разрешение, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: " ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Заведующему МДОУ «Детский сад № 9» Энгельского
муниципального района Саратовской области»
Ермолаевой А.А.

от _____
проживающего по адресу:
ул. _____
дом _____ кв. _____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О согласии на получение информации по каналам связи (СМС рассылка) персональных данных своих и своего ребёнка

Я, _____,
(ФИО, далее – «Законный представитель»), действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей):

_____ (ФИО ребенка, дата рождения),

Паспорт _____ № _____ выдан _____
« _____ » _____ 20 _____ г. Проживающего по адресу: _____

Номер _____ мобильного
телефона: _____

Даю согласие МДОУ «Детский сад № 9», в лице заведующего Ермолаевой Аллы Александровны, действующей на основании Устава, на получение информации по каналам связи (СМС рассылка) персональных данных своих и своего ребёнка.

С целью получения информации в виде СМС-сообщений.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

СМС - сообщения разрешается на период посещения ребёнком учреждения, а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Незамедлительно сообщать ДОУ о всех изменениях (об изменении контактного телефона).

Подтверждаю, что все указанные в заявлении данные верны, что указанный выше номер является моим номером телефона, выделенным мне оператором сотовой связи.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного заявления не менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

" _____ " _____ 20 _____ г

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Заведующему

МДОУ «Детский сад № 9»

(название организации)

А.А.Ермолаевой

(фамилия, инициалы заведующего)

**РАЗРЕШЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) РЕБЕНКА
НА СОЦИАЛЬНО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ**

Я, _____

(Ф.И.О.)

паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

проживающий(ая) по адресу: _____

являясь родителем (законным представителем) воспитанника (цы)

_____ *(Ф.И.О. ребенка)*

дата рождения «__» _____ года,

настоящим даю свое разрешение на участие моего ребенка в социально профилактических мероприятиях, которые проводятся в Муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 9» Энгельского муниципального района Саратовской области, находящегося по адресу: 413112, РФ, Саратовская область, г.Энгельс, ул.Камская, д.4/а в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273 -ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

В процессе мероприятий будут обсуждаться мнения, чувства и поведение воспитанников. Воспитанники будут выполнять различные задания такие как - ролевые игры, самоанализ, расслабляющие упражнения тематическое рисование, а также отрабатывать новые формы поведения, как на занятиях, так и между ними в кругу семьи или с друзьями. Например, ребенок может получить задание рассказать вам о своих чувствах по поводу какого-нибудь события. Дети получают возможность отработать новые навыки и формы поведения, которые могут пригодиться им для саморазвития и социальной адаптации.

Все происходящее на занятиях и мероприятиях не будет выноситься за пределы ДОУ.

Конфиденциальность может быть нарушена в случаях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или окружающим.
- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
- если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами. (О таких ситуациях Вы будете информированы)

Подписав эту форму, я даю согласие на участие ребенка в социально профилактических мероприятиях. Я понимаю, что:

- профилактическая работа предоставляет возможность участникам узнать и отработать на практике приемы общения, поделиться своими чувствами, обменяться мнениями, отработать новые формы поведения и приобрести новых друзей.
- вся информация, которая станет известной в процессе занятий, мероприятий, является конфиденциальной. Конфиденциальность может быть нарушена только в указанных выше случаях.

Родитель _____

Дата _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных воспитанников
и их родителей (законных представителей)
МДОУ «Детский сад № 9»

Я, _____, паспорт: _____
выдан _____, проживающий
(ая) по адресу _____, являюсь
родителем (законным представителем)
ребенка _____,
проживающего по адресу _____,

_____ на основании
свидетельства о рождении выдан _____, даю
Муниципальному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад №
9» Энгельсского муниципального района Саратовской области, юридический адрес: 413112,
Саратовская область, г. Энгельс, ул. Камская, д.4/а, согласие на обработку;

Своих персональных данных о:

фамилии, имени, отчестве;

образовании;

месте регистрации и месте фактического проживания;

номере домашнего и мобильного телефона;

месте работы, занимаемой должности;

номере служебного телефона;

дополнительных данных, которые я сообщил в заявлении о приеме ребенка в дошкольное
учреждение.

Персональных данных моего ребенка (детей), _____ о:

фамилии, имени, отчестве;

дате и месте рождения;

сведениях о близких родственниках;

месте регистрации и месте фактического проживания;

номере домашнего и мобильного телефона;

свидетельстве о рождении;

сведениях о результатах усвоения программы;

номере полиса обязательного медицинского страхования;

фото- и видео-материалов для обеспечения безопасности;

дополнительных данных, которые я сообщил в заявлении о приеме ребенка в ДОУ.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью:

использования муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад №

9» Энгельсского муниципального района Саратовской области, для формирования на всех

уровнях управления образовательным учреждением единого интегрированного банка данных

контингента воспитанников в целях осуществления образовательной деятельности,

индивидуального учета результатов освоения образовательных программ, хранения в архивах

данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз

данных для обеспечения принятия управленческих решений, в том числе подготовке локальных

актов по образовательному учреждению;

организации проверки персональных данных и иных сведений, а также соблюдения моим

ребенком ограничений, установленных действующим законодательством;

использования при составлении списков;

использования при наполнении информационного ресурса – сайта образовательного учреждения,

групповых родительских уголков, информационных стендах фотографии своего ребенка и т.д.

Я даю согласие на передачу:

всего объема персональных данных, указанных в пункте 1, 2 – в архив ДОУ для хранения;

персональных данных, указанных в п.п. 1.1, 2.1-2.5, 2.7, 2.8 – представителю Комитета по

образованию АЭМР(адрес: 413100, Саратовская область, г. Энгельс, ул. Коммунистическая, дом 41), ответственного за ведение базы данных контингента воспитанников в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях Энгельсского муниципального района. персональных данных, указанных в пункте. 1, 2 - в муниципальное казенное учреждение «Централизованная бухгалтерия, обслуживающая муниципальные образовательные учреждения города Энгельса» (адрес: 413100, Саратовская область, город Энгельс, улица Коммунистическая, дом 41);

Я даю согласие на перевод данных указанных в п.п. 2.1, 2.2 в категорию общедоступных. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.

Данное согласие действует на весь период обучения в Муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 9» Энгельсского муниципального района Саратовской области, и срока хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____
подпись (расшифровка подписи)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9», правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

_____ / _____
подпись (расшифровка подписи)

Согласие на обработку биометрических персональных данных воспитанников и их родителей (законных представителей): цифровой фотографии, цифрового изображения, видеосъемки, размещения в сети Интернет и собственноручной подписи

г. Энгельс

« _____ » _____ 20__ г.

Я,

_____ (Фамилия, имя, отчество)

Дата рождения « _____ » _____ г.

Паспорт серия _____ № _____ выдан когда: _____

кем _____

Законный представитель - мать, отец, опекун (нужное подчеркнуть) ребенка:

_____ (Фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения « _____ » _____ г.

Документ (свидетельство о рождении ребенка, другое):

серия _____ № _____

когда выдан _____

кем _____

В соответствии с п.11 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" и с последними изменениями, касающимися этого Закона, даю согласие Муниципальному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад № 9» Энгельского муниципального района Саратовской области, расположенному по адресу: 413112, Саратовской области, г. Энгельс, ул. Камская, д. 4/, на обработку биометрических персональных данных меня и моего ребенка (включая передачу их третьим лицам) на совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных и биометрических данных методами, обеспечивающими безопасность данных, если это не противоречит действующему законодательству, а также право на передачу такой информации третьим лицам: на сайте ДОУ, в период проведения конкурсов, фестивалей, презентаций ДОУ, фотоотчетов о проведенных мероприятиях. Обработка персональных данных осуществляется в целях информационного обеспечения учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности организации в случаях, установленных нормативными документами и законодательством Российской Федерации.

_____ Подпись

_____ Расшифровка подписи

Заведующему
МДОУ «Детский сад № 9»
Ермолаевой А.А.

от _____

(указать фамилию, имя, отчество полностью)

Проживающего по
адресу: _____

Адрес места жительства, контактный телефон

Заявление – согласие
на обработку персональных данных для размещения начисления родительской платы и
дополнительных образовательных услуг в ГИС УНП

Я, _____
(ФИО, далее – «Законный представитель»)

Паспорт № _____ выдан _____
« _____ » _____ 20 _____ г.

действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей):

_____.
(ФИО ребенка, дата рождения)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152 ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе **даю согласие** уполномоченным должностным лицам на обработку МДОУ «Детский сад № 9 », расположенному по адресу: 413112, г.Энгельс, ул.Камская, д.4/а следующих персональных данных:

- данные свидетельства о рождении ребенка;
- номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования ребенка;
- паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан) родителей (законных представителей);
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для размещения начисления родительской платы и дополнительных образовательных услуг в ГИС УНП (государственная информационная система учета начислений и платежей)

Я утверждаю, что ознакомлен (а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а так же с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления.

_____ " _____ 20 _____ г.

Подпись

Ф.И.О.

Заведующему МДОУ
«Детский сад № 9»
Ермолаевой А.А.

от _____

(Ф.И.О. полностью)
проживающего (ей) по адресу: _____

Доверенность.

Мы, нижеподписавшиеся

1. _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
" ____ " _____ года рождения, паспортные данные: серия _____ № _____
выдан _____

2. _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
" ____ " _____ года рождения, паспортные данные: серия _____ № _____
выдан _____
доверяем приводить и забирать из детского сада нашего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка полностью)
" ____ " _____ года рождения,

следующим лицам:

1. _____
(Ф.И.О.; дата рождения)
паспортные данные: серия _____ № _____
выдан _____

2. _____
(Ф.И.О.; дата рождения)
паспортные данные: серия _____ № _____ выдан _____

3. _____
(Ф.И.О.; дата рождения)
паспортные данные: серия _____ № _____ выдан _____

4. _____
(Ф.И.О.; дата рождения)
паспортные данные: серия _____ № _____ выдан _____

5. _____
(Ф.И.О.; дата рождения)
паспортные данные: серия _____ № _____ выдан _____

(подпись) (расшифровка подписи)