

Директору КГОАУ  
«Центр образования «Эврика»  
от \_\_\_\_\_

Заявление на проведение процедуры оценивания уровня  
готовности к началу школьного обучения.

Прошу принять моего ребёнка

\_\_\_\_\_ года рождения.

Сведения о родителях:

Мама: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы, должность:

Рабочий телефон:

Папа: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы, должность:

Рабочий телефон:

Домашний адрес:

тел. \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом ознакомлен.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие КГОАУ «Центр образования «Эврика» на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

Не возражаю против проведения процедуры оценивания уровня готовности к началу школьного обучения и психологической работы (диагностики, коррекционно-развивающей, консультации, профилактики) с моим ребёнком на весь период нахождения ребёнка в КГОАУ «Центр образования «Эврика».

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_