



## ОБРАЗОВАНИЯ от №

« » 202 г.

$$\Phi(10) \text{ points in } (1/12 \text{ cm})^3 \text{ are } 0.0252 \cdot 10^3 = 25.2$$

Ф.И. (Фамилия), И.О. (Имя, Отчество), дата рождения

1. В раздел II изложить пункт 2.1 в следующей редакции:

«Оплата за присмотр и уход за Воспитанником осуществляется за счет средств материнского (семейного) капитала. Единовременная плата за период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года в сумме \_\_\_\_\_ рублей перечисляется в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года.

Сумма средств, направляемых по сертификату материнского (семейного) капитала сертификат серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. на оплату за присмотр и уход Воспитанника в МБОУ ООШ с Индивидуальным сопровождением \_\_\_\_\_ рублей за период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года»

3. Дополнить пунктом 3.4. следующего содержания:

3. Дополнить пунктом 3.4. следующего содержания:

«В случае досрочного расторжения договора или истечения срока, средства материнского (семейного) капитала, перечисленные Отделением Пенсионного Фонда Российской Федерации по Хабаровскому краю на лицевой счет МБОУ ООШ с.Инокентьевка в соответствии с дополнительным соглашением и

неиспользованные в соответствии с договором, подлежат возврату МБОУ ООШ с.Иннокентьевка в Отделение Пенсионного Фонда Российской Федерации по Хабаровскому краю».

4. Настоящее соглашение вступает в силу с момента подписания его сторон.

5. При расторжении или истечении срока действия настоящего соглашения отношения сторон прекращаются со дня расторжения или прекращения действия соглашения, за исключением отношений, связанных с финансовыми расчетами и ответственностью, которые прекращаются в момент их фактического исполнения каждой из сторон в полном объеме и размере.

6. Условия, на которых заключено дополнительное соглашение, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и в этом случае все изменения и дополнения к соглашению производятся в письменной форме в виде дополнительного соглашения к договору, которое вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами.

7. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

8. Настоящее дополнительное соглашение составлено и подписано в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу. По одному для каждой стороны.

#### 9. Реквизиты сторон.

Исполнитель:

Юридический адрес:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Инновационная общеобразовательная школа имени Тимофея Ивина с.Иннокентьевка»  
б/дзр, Хабаровский край, Немецкий район,  
с.Иннокентьевка, ул. Матросова, 18

Тел. 8(42156)44592

Реквизиты для перечисления денежных средств:

УФК по Хабаровскому краю (МБОУ ООШ с

Иннокентьевка л/с 20226932080)

ИНН 2714007383,

КПП 271401001,

БИК 010813050,

ОКТМО: 08118000012

КБК 0900000000000000100

К/с нет

БАНК: ОТДЕЛЕНИЕ ХАБАРОВСКОГО БАНКА РОССИИ//УФК по

Хабаровскому краю г. Хабаровск

Р/с 03224643006280001100

Директор

Т.Г. Дирочник

М.П.

Родитель (законный представитель)  
(око) \_\_\_\_\_

Паспорт

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_ г.

Кем выдан:

Место жительства

Телефон (домашний) \_\_\_\_\_

Сотовый \_\_\_\_\_

Молчать



Согласие родителей (законных представителей)  
на обработку персональных данных

Я \_\_\_\_\_

**ДАЮ СОГЛАСИЕ** на обработку персональных данных моих и моего ребёнка:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа имени Тимофея Ивнича с. Иннокентьевка» (далее МБОУ ООШ с. Иннокентьевка) на обработку следующих сведений, составляющих мои персональные данные:

1. фамилия, имя, отчество;
2. год, месяц и дата рождения;
3. месторождения;
4. адрес;
5. семейное, социальное, имущественное положение;
6. образование;
7. профессия, специальность, занимаемая должность;
8. сведения о составе семьи;
9. паспортные данные;
10. сведения о социальных льготах;
11. домашний телефон;
12. место работы или учебы членов семьи и родственников;
13. подлинники и копии приказов, а также основания к ним.

**Я, ДАЮ СОГЛАСИЕ** на публикацию на официальном сайте Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа имени Тимофея Ивнича с. Иннокентьевка» в сети Интернет:

- фамилия, имя ребенка, родителем/законным представителем которого являюсь;
- дата поступления в дошкольную группу ребенка, родителем/законным представителем которого являюсь;
- сведения о достижениях в деятельности ребенка родителем/законным представителем которого являюсь;
- фотография ребенка, родителем/законным представителем которого являюсь;
- продукты творческой, исследовательской деятельности ребенка, родителем/законным представителем которого являюсь;

**ДАЮ СОГЛАСИЕ НА:**

- фото- и видео- фиксацию участия в образовательную деятельность ребенка, родителем/законным представителем которого являюсь;
- использование этих фото- и видео- материалов для создания слайд-шоу и видеороликов, демонстрирующихся во время мероприятий и публикуемых на официальном сайте Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа с. Иннокентьевка» в сети Интернет).

Согласен(на) на совершение МБОУ ООШ с. Иннокентьевка следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе • передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных следующими способами: автоматизированная обработка и (или) обработка без использования средств автоматизации.

Я оставляю право за собой отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)

Директору МБОУ ООШ с. Иннокентьевка  
Т.Г. Дарноник

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя

\_\_\_\_\_  
(законного представителя)

\_\_\_\_\_  
проживающей по адресу

\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

На выплату компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных дошкольных образовательных организациях, иных образовательных организациях, реализующие образовательную программу дошкольного образования, на территории Нанайского муниципального района Хабаровского края

Прошу назначить мне выплату компенсации части родительской платы за моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (при наличии)

\_\_\_\_\_  
дата рождения

В случае изменения основания для получения компенсации части родительской платы обязуюсь не медленно информировать администрацию образовательной организации в письменной форме.

Приложение (перечень прилагаемых документов согласно Порядка)

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О (последнее при наличии)

Директору МБОУ ООШ с. Иннокентьевка  
Т.Г. Дарюнок

---

---

---

Заявление

Прошу Вас перечислять компенсацию расходов на оплату детского сада на  
расчетный счет \_\_\_\_\_ Сбербанка России

---

---

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(реквизиты основного документа, удостоверяющего личность)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес субъекта персональных данных)

Свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) своих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетних детей

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в интересах которых я действую, а именно:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- дата рождения;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан), свидетельства о рождении ребенка;
- адрес регистрации по месту жительства и фактического проживания;
- дата регистрации по месту жительства;
- номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
- сведений о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с предоставлением мер социальной поддержки для реализации полномочий, возложенных на органы местного самоуправления, образовательную организацию, иные органы, выполняющие по поручению органов местного самоуправления поручения в соответствии с действующим законодательством.

Я ознакомлен(а), что:

- 1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока оказания мер социальной помощи;



- 2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;
- 3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, органы местного самоуправления, образовательная организация вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- 4) после прекращения оказания мер социальной помощи персональные данные хранятся в образовательной организации в течение срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

- персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей.

Дата начала обработки персональных данных:

«    » \_\_\_\_\_ 20    г. \_\_\_\_\_



РАСПИСКА  
о получении документов

От родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее - при наличии))

воспитанника (цы) \_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее - при наличии)) (дата рождения)

для рассмотрения и подтверждения права на получение компенсации части  
родительской платы в \_\_\_\_\_  
(образовательная организация)

предоставлены следующие документы:

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

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (ФИО (последнее - при наличии))