

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА КАЛИНИНГРАДА ДЕТСКИЙ САД № 56

г. Калининград, ул. В.Фермера, 1 тел. 8(4012) 79-17-15

Лицензия 39 Л 01 № 0001239 от 01.11.2017

выдана Службой по контролю и надзору в сфере образования Калининградской области бессрочно

Я, _____, действующий (ая)
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

в интересах ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка) (дата рождения)

Настоящим подтверждаем, что ознакомлен (а):

- с эпид. режимом детского сада,
- с внутренним распорядком детского сада,
- с режимом питания,
- с закаливанием детей в детском саду и дома,
- с графиком профилактических прививок (мед.сестра детского сада выдает направление),
- с инструкцией по профилактике педикулеза,
- с инструкцией по профилактике кишечных инфекций,
- с инструкцией «Одежда детей по сезону в группе и на улице».

Если в период пребывания в детском саду у Вашего ребенка выявлены признаки заболевания, то Вас незамедлительно известят по телефону, а ребенок временно будет помещен в изолятор (под присмотр медицинской сестры).

2.4.2. **Предупрежден (а), что после перенесенного заболевания, а также отсутствия более 5 дней, ребенок принимается только при наличии медицинской справки с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.**

В случае заболевания ребенка (наличие у ребенка рвоты, жидкого стула, сыпи) либо отсутствия по иной причине родители (законные представители) обязаны сообщить в детский сад по телефону воспитателю группы, либо по телефону 79-17-15, 79-17-13.

Больного ребенка в детский сад не приводить! Обязательно вызовите врача!

« _____ » _____ 2026г. _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Заведующему МАДОУ д/с № 56
Богачёвой Т. В.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, являясь родителем (опекуном) ребенка

_____, принимая во внимание требования Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», приказа Роскомнадзора от 24.02.2021 № 18, выражаю свое согласие МАДОУ д/с № 56 (236001, г. Калининград, ул.В.Фермера, д.1, д.6А), далее по тексту - Оператор, на обработку моих персональных данных в следующем составе: **Ф.И.О., паспортные данные, место жительства, контактный телефон, место работы, должность** в целях организации учебного процесса, автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации, обеспечения сохранности имущества, обеспечения безопасности, обеспечения возможности проводить единую согласованную политику в области управления и содержания образования в ГО «Город Калининград» и исполнения ФЗ, локальных и иных нормативных актов путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обоснованного изменения, обновления), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, предоставив Оператору письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий мои персональные данные третьим лицам (органам управления в сфере образования и другим лицам в соответствии с федеральными законами и иными нормативными актами), а также предоставлять этим лицам документы, содержащие такую информацию, для обработки персональных данных на основании настоящего согласия.

« _____ » _____ 2026г. _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных, разрешенных для распространения

Я, _____, номер телефона _____, электронная почта _____, в соответствии со статьями 6 и 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», приказом Роскомнадзора от 24.02.2021 № 18, своей волей и в интересах несовершеннолетнего ребёнка _____, даю согласие МАДОУ д/с № 56 зарегистрированному по адресу: г.Калининград, ОГРН 1093925014028, ИНН 3906207708, на обработку персональных данных в объёме:

- фамилия, имя, отчество
- фотографии, видео

с целью размещения фотографий видео на официальном сайте <http://kliddetsad56.ru>, <http://ds56-kaliningrad-r27.gosweb.gosuslugi.ru> и в официальной группе ВКонтakte <http://vk.com/madouds56>

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. Предупрежден(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в МАДОУ д/с № 56 письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления ребёнка из МАДОУ д/с № 56.

« _____ » _____ 2026г.

(подпись)

(ФИО)

ознакомлен(а) _____
(подпись)

ИНФОРМАЦИОННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я _____ являясь родителем
ребенка

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

_____ (Ф.И.О. ребенка)
рождения)

(дата

принимая во внимание требования ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ, выражаю свое согласие МАДОУ д/с № 56 (236001, г. Калининград, ул. В. Фермора, д.1, д. ба), на обработку моих персональных данных в следующем составе: осуществления видео и фотосъемки ребёнка с последующим размещением фотоматериала на официальном сайте МАДОУ д/с № 56, официальных пабликах, социальных сетях. Помещения учреждения оборудованы системой видеонаблюдения.

« _____ » _____ 20 25 г.

_____ (подпись родителя (законного представителя) ребенка

СОГЛАСИЕ НА УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологических мероприятий в условиях сохранения рисков распространения КОВИД-19 при пребывании в дошкольной образовательной организации (далее ДОО)

я, _____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

даю согласие с условиями пребывания моего несовершеннолетнего ребёнка в ДОО

_____ (Ф.И.О. ребёнка)

в условиях сохранения рисков распространения КОВИД-19 при входе и на территории ДОО, а именно:

- ✓ соблюдение социальной дистанции – 1,5 метра;
- ✓ ежедневная термометрия у родителей и ребёнка с применением аппаратов для измерения температуры тела (бесконтактным или контактным способом) и оформлением результатов в журнал;
- ✓ проведение обработки рук у родителей и ребёнка кожными антисептиками, предназначенными для этих целей (в том числе с помощью установленных дозаторов или дезинфицирующими салфетками);
- ✓ проведение визуального осмотра ребёнка на наличие (отсутствие) признаков инфекционных заболеваний (в том числе респираторного синдрома). **При выявлении признаков инфекционных заболеваний (в том числе наличие респираторного синдрома) ребёнок в детский сад не допускается;**
- ✓ в случае выявления у ребёнка в течение дня признаков инфекционных заболеваний (повышение температуры тела, в том числе наличие респираторного синдрома) проведение немедленной изоляции ребёнка с сообщением родителям о состоянии здоровья ребёнка, в том числе с требованиями о необходимости забрать ребёнка из образовательной организации в кратчайшие сроки.

Ознакомлен(а), согласен(а) _____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись родителя (законного представителя) ребенка)