

Заведующей
Муниципального казённого дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад «Сказка»
Билявской Оксана Николаевна

(ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка,)

(Дата и место рождения)

- копия свидетельства о рождении серия _____ номер _____ выдано _____
(дата)

(кем выдано)

в Муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Сказка»

Дополнительно сообщаю о себе:

Место работы заявителя _____

ФИО, место работы отца (матери), телефон _____

Являюсь законным представителем ребенка _____
(№ и дата выдачи документа)

Наличие прав на внеочередное, первоочередное представления места в детском саду

(категория, № и дата выдачи документа)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте работы, семейном положении, и т.д..

С информацией о порядке комплектования ДОО детьми, о сроках и правилах приема документов, Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен (а).

(дата)

(подпись)

(расшифровка)