Заведующей МБДОУ ЦРР-Д/с № 82 “Мичээр”

Трофимовой Ю.И.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка в МБДОУ ЦРР-Д/с № 82 “Мичээр”, в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группу.

ФИО ребенка, дата и место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| данные | мать | Отец |
| ФИО |  |  |
| Место работы, должность |  |  |
| Адрес регистрации |  |  |
| Фактический адрес |  |  |
| Контактные телефоны |  |  |
| Сведения о контактных лицах в особых случаях | Контактное лицо № 1 | Контактное лицо № 2 |
| ФИО, степень родства |  |  |
| Контактный телефон |  |  |

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с другими локальными документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями участников образовательного процесса ознакомлен(а).

В соответствии с порядком, установленным законодательством Российской Федерации, с Федеральным законом “О персональных данных” от 27.07.2006 №152 выражаю свое согласие на обработку, хранение, распространение способами, не противоречащами закону, моим персональным данным и персональным данным моего ребенка.

Подпись, дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отрывной корешок