

*Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 187 общеразвивающего вида с
приоритетным осуществлением деятельности по
физическому направлению развития детей»
Шабалиной Олеся Сергеевне*

От родителей (законных представителей) ребенка:

мать _____;
(ф.и.о., полностью)

отец _____;
(ф.и.о., полностью)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законный представитель): _____

_____ (место проживания)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «*Детский сад № 187 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей*»

_____ (дата)

_____ (подпись)

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..

_____ (подпись Заявителя)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, Положением о порядке приема, перевода, отчисления детей, с правами и обязанностями воспитанников, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен (а).

_____ (дата)

_____/_____
(подпись Заявителя)

С копией распорядительного акта органа местного самоуправления муниципального района о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями ознакомлен (а).

_____ (дата)

_____/_____
(подпись Заявителя)

С информацией о сроках приема документов, необходимых для зачисления ознакомлен (а).

_____ (дата)

_____/_____
(подпись Заявителя)

Регистрацион ный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись
		Шабалина О.С.	