

Заведующему МДАОУ «ЦРР-детский сад №2»

Л.П.Заковинько

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу принять моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество ребенка,

дата рождения ребёнка _____

место рождения, _____

адрес места жительства ребенка _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования с «____» _____ 201__ г.

Сведения о родителях (законных представителях)

отец/мать/опекун/
приемный родитель _____

фамилия, имя, отчество _____

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка) _____

контактный телефон _____

отец/мать/опекун/
приемный родитель _____

фамилия, имя, отчество _____

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка) _____

контактный телефон _____

Ребенка разрешаю забирать кроме родителей _____

указать фамилию, имя, отчество _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а):

Мать: _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Отец: _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, а именно- совершение действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона от 27.07.06г. №152 ФЗ «О персональных данных». Цель сбора и обработки: ведение личного дела, компенсационного дела, предоставление данных по оплате за детский сад, компенсационным выплатам в соответствующие органы, согласно существующего законодательства Российской Федерации.

Мать _____

Дата

(подпись)

(расшифровка подписи)

Отец: _____

Дата

(подпись)

(расшифровка подписи)