	Заведующему МБДОУ детский са комбинированного вида № 110 Боглаевой Т.Б. от
	(фамилия, имя, отчество заявителя)
	(документ, удостоверяющий личность)
	(серия, номер, когда, кем выдан)
	проживающей (его) по адресу:
	контактные телефоны:
3 A	АЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего ребёнка	
адрес места жительства ребенка:	я, отчество полностью)
Реквизиты документа, удостоверяющего лично	ость родителя (законного представителя) ребенка:
Реквизиты документа, подтверждающе	го установление опеки (при наличии)
Опекун (законный представитель)	я, отчество полностью)
Адрес электронной почты, телефон	
Язык образования (выбор языка образования: родного языка из числе русского языка как родного языка) Потребность в обучении ребенка по адаптир образования и (или) в создании специальных ребенка — инвалида в соответствии с индиви,	
Направленность дошкольной группы	

Желаемая дата приема на обучение	
образовательной деятельности серия 38Л01 распорядительным актом Управления образо организаций за конкретными территориями позднее 1 апреля текущего года, условиям образовательными программами и другими д	ванного вида № 110, лицензией на осуществление 1 № 0003380 рег. № 9062 от 17.03.2016г, ования ААГО о закреплении образовательных Ангарского городского округа, издаваемый не ии месячной оплаты за содержание ребёнка, с документами, регламентирующими организацию и и, права и обязанности воспитанников в МБДОУ накомлен (а)
дата	подпись расшифровка
Настоящим во исполнение требований Федерал от 27.07.2006 г. я,	тьного закона «О персональных данных» № 152-Ф3 , даю
открытой сети Интернет, в электронной баз использование, распространение (в том ч уничтожение и любые другие действия (операци Под персональными данными я понимаю з моему ребенку, как к субъекту персональных д месяц, дату и место рождения, адрес, сем образование, профессию, доходы, предоставлен Я оставляю за собой право отозвать свое согл письменного документа, который может быть	маю сбор, систематизацию, накопление, хранение (в зе данных), уточнение (обновление, изменение), исле передачу), обезличивание, блокирование, ии) с персональными данными. любую информацию, относящуюся ко мне и (или) данных, в том числе фамилию, имя, отчество, год, мейное, социальное, имущественное положение,
Приложения (нужное отметить):	
1. копия свидетельства о рождении ребёнка от _	
2. копия документа, удостоверяющего личность	ь родителя (законного представителя)
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	окумента, серия, номер) леки (при необходимости)
4. документ территориальной или центральной и (принеобходимости)	
5. копия документа с места жительства ребенка6. Медицинское заключение.	OT20 №
	(подпись)
	« <u></u> »20г.
Заявление принял /	//
(должность) (подпи	ись) (инициалы, фамилия)
	«» 20 г.