

Начальнику управления образования
Администрации города Нижний Тагил

(ФИО)

от _____

(ФИО заявителя)

зарегистрированного по адресу: _____

телефон: _____

e-mail: _____

Заявление о предоставлении информации об оказании услуг

Прошу предоставить информацию об этапах и результатах оказания услуг для
зачисления в дошкольное учреждения

ФИО (последнее – при наличии): _____

Заявитель (законный представитель/ иной представитель) _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя, _____ серия _____ № _____

Кем и когда выдан _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

Персональные данные ребенка _____

(ФИО (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20 ____ год.

Свидетельство о рождении ребенка: _____ (серия) _____ (номер)

Кем и когда выдан: _____

Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка: _____

(ФИО заявителя)(подпись заявителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О
персональных данных» даю свое согласие дошкольному
учреждению _____ на обработку моих и моего ребенка персональных
данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым
каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное
использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего
законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и
действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в
электронном виде ознакомлен.

(ФИО заявителя)(подпись заявителя)

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ года.