

№ _____ « ____ » _____ 20__ г
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему МБ ДОУ
«Детский сад № 173»
Паденовой Е.С.

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

в МБ ДОУ «Детский сад № 173» с _____,
дата рождения _____ место рождения _____,
адрес места жительства _____

Сведения о родителях (законных представителях):

мать _____
телефон _____
адрес места жительства (почт. индекс, улица, № дома, кв.) _____

отец _____
телефон _____
адрес места жительства (почт. индекс, улица, № дома, кв.) _____

Иной законный представитель _____
телефон _____
адрес места жительства (почт. индекс, улица, № дома, кв.) _____

С Уставом МБ ДОУ «Детский сад № 173»; лицензией на осуществление образовательной деятельности; с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(на)

Подпись _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен(на) на проведение образовательной деятельности на русском языке, как государственном языке Российской Федерации либо _____

Подпись _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных, биометрических данных, а также персональных, биометрических данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, место проживания; дату, месяц, год рождения ребенка, фото) с момента подписания настоящего заявления до отчисления ребенка из муниципального образовательного учреждения.

Подпись _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)