

Заведующему МДОБУ
«Детский сад № 2 «Золотой ключик»
Коноваловой А.Н.

От _____
(Ф.И.О родителя (законного представителя)
Проживающего по адресу: _____

Телефон: _____
e-mail: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения _____, место рождения _____,
проживающего по адресу: _____

(индекс, посёлок, улица, дом, квартира)

в муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Детский сад № 2 «Золотой ключик».

Информация о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка (отец, мать) _____

Адрес места жительства _____

Контактные телефоны _____

Выбор языка образования _____

К заявлению предъявляю следующие документы:

- направление, выданное отделом образования администрации Архаринского района;
- медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка;
- свидетельство о рождении ребёнка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законного представителя прав ребёнка);
- свидетельство регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания;
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей)

Подпись лица, подавшего заявление:

« _____ » _____ 201 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Документы приняты

" _____ " _____ г. _____
(подпись лица, принявшего документы)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими учреждение и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 ____ г. Родитель _____
(подпись) (расшифровка подписи)

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации согласен(на)

_____ « _____ » _____ 20 ____ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество; дата рождения)

проживающий(ая) по адресу: _____,

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____ выдан

(наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи)

являющий(ая)ся родителем (законным представителем) несовершеннолетнего:

подтверждаю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку муниципальным дошкольным образовательным бюджетным учреждением «Детский сад № 2 «Золотой ключик» моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего(ей) _____

а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действительно со дня его подписания и до дня его отзыва в письменной форме.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20____ г.