

Регистрационный № _____ от _____

Заведующему МБДОУ № 243
О.В.Холодюк

паспорт серия _____
№ _____

проживающего по адресу:

тел. _____
тел.рабоч. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ № 243 Первомайского района города Ростова-на-Дону

с _____
моего ребенка _____
дата рождения _____ место рождения _____
проживающего по адресу _____

Сведения о втором родителе (законном представителе) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) место жительства, телефон) **подпись второго родителя**

« _____ » _____ 20 _____ г

(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение) использование, распространению способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилия, имя отчество, дата рождения, место жительства, место работы, семейном положении и т.д.

(подпись заявителя)

(подпись второго родителя)

С Уставом образовательной организации и лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми этим учреждением и другими документами регулирующими организацию образовательного процесса в организации ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____ г

(подпись заявителя)