

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 35 с. Отрадо-Ольгинского
муниципального образования Гулькевичский
район

Т.Н. Мавренковой

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего _____

(Адрес проживания с указанием индекса)

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в МБДОУ д/с № 35 с. Отрадо-Ольгинского моего ребенка

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения, место рождения)

в группу _____

(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной, оздоровительной направленности)

Адрес регистрации _____

(место регистрации с указанием индекса)

Адрес проживания _____

(место проживания с указанием индекса)

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой МБДОУ д/с № 35, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

Язык образования - _____

, родной язык из числа языков народов РФ _____

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Законом Российской Федерации от 29.12.12 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю свое согласие на обработку и хранение моих/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 муниципальной услуги согласно действующего законодательства Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.