

№ _____ от _____
номер, дата регистрации заявления

Заведующему МАДОУ детского сада № 192
Л.А. Сидоровой

ФИО заявителя (родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия имя отчество (последнее - при наличии ребенка))

Дата и место рождения ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

(Фамилия, имя отчество (последнее - при наличии))

(адрес места жительства, контактный телефон)

■ (Фамилия, имя отчество (последнее - при наличии))

(адрес места жительства, контактный телефон)

Даю согласие на получение дошкольного образования моим несовершеннолетним ребенком на _____ языке из числа языков народов Российской Федерации, а так же право на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе _____ языка как родного языка.

Ознакомлен(а) _____ 20 _____ г. _____ / _____
дата подпись расшифровка подписи

С Уставом МАДОУ детского сада № 192, лицензией на право ведения образовательной деятельности по образовательным программам, **основной общеобразовательной программой дошкольного образования** и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, с Постановлением Администрации города Екатеринбурга от 18.03.2015 г. № 689 (с изменениями, дополнениями) «О закреплении территорий муниципального образования «город Екатеринбург» за муниципальными дошкольными образовательными организациями»

ознакомлен(а) _____
подпись родителя (законного представителя)

дата

подпись

расшифровка подписи

Заведующему МАДОУ детский сад № 192
Сидоровой Л.А.

(ф. и. о. родителя (законного представителя)
проживающей (его) по адресу:

контактный телефон:

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по существующим технологиям обработки документов, с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

1. фамилия, имя, отчество;
2. дата и место рождения;
3. адрес места жительства;
4. серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
5. серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении ребенка, наименование выдавшего органа свидетельство о рождении ребенка;
6. информация о выплаченных суммах компенсаций;
7. номер счета по вкладу (счета банковской карты).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись)

(расшифровка подписи)