01/1/01
(реестровый номер услуги)

Исполняющему обязанности заведующего муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Степновский детский сад «Колосок»
Илющенко Е.А.
От гр.(мать)_____
_____
(ф.и.о. полностью)
Проживающего по адресу: _____
_____
(место проживания)
_____
(номер контактного телефона)
От гр(отец) _____
_____
Проживающего по адресу:
_____
_____
_____
(номер контактного телефона)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О ребенка),
_____
(дата рождения ребенка)
_____
(место рождения ребенка)
_____
(место жительства ребенка)
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Степновский детский сад «Колосок»

_____ _____
(дата) (подпись)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д..

_____
(подпись Заявителя)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

_____ _____
(число, месяц, год) (подпись Заявителя)

Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись