

Рег.№ \_\_\_\_\_ пр. о зачислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ – детский сад № 28  
«Ёлочка»

Савенок Ирине Викторовн

от \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи и орган, выдавший документ)

\_\_\_\_\_ документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБДОУ – детский сад № 28 «Ёлочка» г.Клинцы моего ребенка:

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. ребенка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания ребенка))

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года.

Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

К заявлению прилагаются документы (копии): свидетельство о рождении ребенка, свидетельство о регистрации по месту прописки, паспорт родителя, СНИЛС родителя и ребенка, документы, подтверждающие льготы пребывания в детском саду (при наличии).

Сведения о втором родителе (законном представителе): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью), адрес, контактный телефон

С лицензией Учреждения на осуществление образовательной деятельности, Уставом образовательной организации, основной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

С распоряжением Клиновской городской администрации о закреплении территорий Учреждения, за перечнем улиц, расположенных на территории г. Клинцы, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись, расшифровка

Настоящим даю свое согласие МБДОУ – детский сад № 28 «Ёлочка» г.Клинцы на обработку моих персональных данных (к которым относятся фамилия, имя, отчество, место жительства), персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, место жительства)

Я даю согласие на использование моих персональных данных, персональных данных моего ребенка в целях:  
- приема ребенка в Учреждение;

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе надзорным и контрольным органам Российской Федерации и т.д.), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует с момента подписи согласия на обработку персональных данных и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации. В соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись, расшифровка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Документы принял \_\_\_\_\_  
подпись, расшифровка

