

Заведующему
муниципального дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 5» Энгельсского муниципального района
Саратовской области
Е.В.Кутовой

_____ (указать фамилию, имя, отчество полностью)

Проживающего по адресу: _____
Прописанного по адресу: _____
Паспортные данные: серия _____ № _____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____

Я, _____
Ф.И.О.

на основании п.3. ч.1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка, включая сбор, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование. Срок действия согласия определен моментом зачисления в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 5» Энгельсского муниципального района Саратовской области

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ / _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять в МДОУ «Детский сад № 5» моего сына (дочь)

_____ (указать фамилию, имя, отчество ребенка)

_____ дата рождения _____

Прописанного по адресу: _____

Проживающего по адресу _____

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец ФИО _____

№ телефона _____ адрес электронной почты _____

Мать _____

№ телефона _____ адрес электронной почты _____

Потребность в обучении по адаптированной программе ДО _____

Потребность в создании специальных условий _____

Направленность группы _____

Режим пребывания _____

Желаемая дата приема на обучение « ____ » _____ 20 ____ года.

Прошу организовать моему ребенку обучение по образовательным программам дошкольного образования на _____ языке.

К заявлению копии документов прилагаются.

С правилами и условиями ДООУ, с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой, порядком оплаты за содержание ребенка в ДООУ, перечнем документов для предоставления компенсационных выплат за содержание ребенка в ДООУ и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлены и согласны.

« ____ » _____ 20 ____ г.
Дата подачи заявления

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи