

Заведующему МБДОУ ДС № 15
«Золотой ключик» а.Агуй-Шапсуг
М.С.Крайтор

От гр. _____

(ф.и.о. полностью)

Проживающего по адресу: _____

(полностью: индекс, край, район, город, улица, дом, номер дома)

(номер контактного телефона)

заявление о приеме.

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Место рождения: _____

Зарегистрированного

по

адресу: _____

в МБДОУ ДС № 15 «Золотой ключик» а.Агуй-Шапсуг с «__» _____ 20__ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Прож.по адресу: _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Прож.по адресу: _____

(число, месяц, год)

(подпись Заявителя)

(Ф.И.О полностью)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое _____ (согласие, не 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: паспортные данные, свидетельство о рождении ребенка, справка о регистрации по месту жительства ребенка, медицинская карта ребенка формы № 026/у-2000.

(число, месяц, год)

(подпись Заявителя)

(Ф.И.О полностью)

(число, месяц, год)

(подпись Заявителя)

(Ф.И.О полностью)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой МБДОУ ДС № 15 «Золотой ключик» а.Агуй-Шапсуг, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении _____ (ознакомлен(а)).

В соответствии с законодательством о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____ (согласен, не согласен).

(число, месяц, год).

(подпись Заявителя)

(Ф.И.О полностью)

(число, месяц, год)

(подпись Заявителя)

(Ф.И.О полностью)