

Начальнику Управления образования

от _____

(полностью Ф. И. О. родителя, законного представителя)

паспорт серия номер

выдан _____

адрес регистрации _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № _____

Дата рождения: _____

Год поступления: _____

Язык обучения: русский _____

Родители (законные представители) _____

Мама (Ф.И.О.) _____

Папа (Ф.И.О.) _____

Льготы _____

Домашний адрес: _____

Телефон: _____

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта одного из родителей.
2. Копию свидетельства о рождении ребёнка.
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.
4. Документы, подтверждающие право на пребывание на территории России (для иностранных граждан и лиц без гражданства).
5. Документы о льготах.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения). Настоящее согласие действительно в течение срока оказания услуги. Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу уполномоченной организации. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден(а) о возможных последствиях прекращения обработки персональных данных и приостановления оказания услуги.

_____ (дата)

_____ (подпись) »