Заведующей МДОБУ
детского сада комбинированного вида
№ 67 г. Сочи
Староверовой Т.И.

От _____
Ф.И.О.

_____
контактный телефон

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять в МДОУ детский сад комбинированного вида № 67 моего ребёнка

_____
фамилия, имя, отчество ребёнка

_____
дата рождения (число, месяц, год), место рождения ребенка

_____
адрес места жительства ребёнка

Сведения о родителях (представителях):

Мать
Фамилия _____
Имя_____
Отчество_____
Телефоны :_____
_____
Место жительства:_____
_____

Отец
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Телефоны:_____
_____
Место жительства_____
_____

Дата подачи заявления «___»_____20 г. Подпись _____
(подающего заявление)

Я подтверждаю ознакомление с локальными актами МДОУ детского сада №67: уставом, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МДОУ №67, правилами приёма детей, правилами внутреннего распорядка, режимом и др. локальными актами организации.

_____/_____/
подпись Ф.И.О.

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка на период посещения им образовательной организации с целью обеспечения соблюдения законодательства РФ, выполнения других действий на условиях и в порядке, предусмотренном Положением о персональных данных образовательной организации. Я ознакомлен(а) с указанным выше Положением. Мне разъяснены мои права и обязанности в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся в образовательной организации, а также моя ответственность за предоставление подложных или заведомо ложных сведений о себе и моем ребенке.

_____/_____/
подпись Ф.И.О.