

Руководителю Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка- детский сад № 178» г. Перми Гилевой Галине Геннадьевне

_____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
проживающего по адресу:

_____,
(место жительства родителя (законного представителя))
контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О., дата, место рождения ребенка)

в _ МАДОУ «Центр развития ребенка – детский сад №178» г. Перми _____
(наименование муниципального образовательного учреждения)

с _____
(дата)

Адрес места жительства ребенка _____

Язык образования _____

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____;
2. _____;
3. _____.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников дошкольной организации, ознакомлен(-а).

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

С правовым актом администрации города Перми о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа ознакомлен(-а).

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Согласен(-на) на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, регистрация по месту жительства (пребывания), серия, номер, дата и место выдачи паспорта, СНИЛС. Также на период посещения ребенком муниципального образовательного учреждения даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем(-их) несовершеннолетнем(-их) ребенке (детях): фамилия, имя, отчество, дата рождения, регистрация по месту жительства (пребывания), серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении, СНИЛС.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)