Утверждено:

приказом по МБДОУ

от 11.12.2019 г №55

|  |
| --- |
| Дата регистрации  Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заведующему

муниципального бюджетного

дошкольного образовательного учреждения

«Матрено-Гезовский детский сад»

Алексеевского городского округа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя родителя)

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление №**

Прошу зачислить моего ребенка в разновозрастную группу ( -го года жизни). О себе и своем ребенке сообщаю следующее:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. ребенка** |  |
| **Дата и место рождения ребенка** |  |
| **Адрес проживания ребенка:** |  |
| **Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка:**  **Мамы:** |  |
| **Папы:** |  |
| **Законных представителей:** |  |
| **Адрес проживания, родителей (законных представителей) ребенка:**  **Мамы:** |  |
| **Папы:** |  |
| **Законных представителей:** |  |
| **Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка:**  **Мамы:** |  |
| **Папы:** |  |
| **Законных представителей:** |  |

**Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , в том числе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, как родной язык.**

Согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем несовершеннолетнем ребенке с момента зачисления и до выпуска из ДОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, распорядительным актом органа местного самоуправления городского округа о закрепленной территории от\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_