

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением детским садом № 13
г.Гулькевичи
муниципального образования Гулькевичский район
Е.А.Пихота

от _____

проживающего _____

телефон _____

Заявление

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 13 г Гулькевичи муниципального образования Гулькевичский район
моего ребенка

(Ф.И.О ребенка)

(дата рождения) (место рождения)
в группу общеразвивающей направленности с _____ 20____ года

Адрес
регистрации _____

Фактический
адрес _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих/моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующего законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме и действует до даты подачи мною заявления об отзыве.

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности Воспитанника и Заказчика ознакомлен.

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования из числа языков народов РФ _____, в том числе _____ как родной язык.

Дата:

« ____ » _____ 2019 г.

подпись: _____

« ____ » _____ 2019 г.

подпись: _____

