ФОРМА *Приложение № 1*

Регистрационный номер

Заведующему МКДОУ Тыргетуйский д/с

(Ф.И.О родителя, законного

представителя) проживающего(ей) по адресу:

Заявление

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О ребёнка полностью)

« »

20

г. рождения, место рождения

проживающего по адресу в

общеоздоровительной

направленности с « » 20 г.

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать:Ф.И.О. Адрес места проживания Телефон Отец: Ф.И.О. Адрес места проживания Телефон С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования, , политикой обработки персональных данных, правилами внутреннего распорядка МКДОУ, Правилами приема детей в МКДОУ Тыргетуйский д/с Аларского район ознакомлен(а)

Мать:

подпись Ф.И.О.

Отец:

подпись Ф.И.О.

Согласна (сен) на обработку персональных данных своих и персональных данных своего ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Мать:

подпись Ф.И.О.

Отец:

подпись Ф.И.О.

« » 20 год

(дата) (подпись заявителя) (расшифровка)