

Заведующему МБДОУ ДС «Космос» г.Волгодонска
Аксеновой Галине Владимировне

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

контактный телефон: _____

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

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____

(Ф.И.О., дата и место рождения)
проживающего по адресу _____
в МБДОУ ДС «Космос» г.Волгодонска (очная форма обучения) на обучение
по образовательной программе дошкольного образования в группу
_____ с _____
общеразвивающей направленности.

Прошу обеспечить возможность получения дошкольного образования на

_____ (указывается информация о выборе языка образования, родного языка из числа народов Российской Федерации,
в том числе русского языка как родного языка)

С уставом и лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими локальными актами регламентирующими деятельность ДОУ и затрагивающие права и законные интересы воспитанника и родителей (законных представителей) ознакомлены.

Мать _____ Отец _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даем согласие на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) наших персональных данных и нашего ребенка на период посещения им МБДОУ ДС «Космос» г.Волгодонска.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден.

Подтверждаю, что ознакомлен с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности защиты персональных данных мне разъяснены.

_____ дата

Мать _____

Отец _____