

Заведующему МБДОУ № 24
Скокиной Елене Григорьевне

от _____

проживающего по адресу: _____

Адрес регистрации по месту
пребывания: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата и место рождения, адрес места жительства)

_____ на обучение по образовательной программе дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 24 «Дружба» муниципального образования городской округ Ялта Республики Крым. Язык образования — _____, родной язык из числа языков народов России — _____.

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правилами внутреннего распорядка воспитанников ознакомлен(а).

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О.)

_____ (адрес постоянной регистрации)

_____ (вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю свое согласие на обработку работниками МБДОУ № 24 персональных данных. Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20__ г. и действует бессрочно.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

« ____ » _____ 20__ г.

_____ подпись

_____ расшифровка