

Заведующему ДОУ № 8 Чвановой Р.В.

от _____

(Ф.И.О. полностью)

проживающего по адресу _____

Тел. _____

e-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

в группу _____

(наименование группы)

Мать _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Отец _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка участников образовательного процесса, порядком приема в ДОУ, отчисления и перевода воспитанников, с Положением о защите персональных данных воспитанников и родителей ознакомлен(а).

_____ (_____)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, на проведение психологического, логопедического обследования моего ребенка, использование фотоматериалов с изображением моего ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (_____)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« » _____ 20__ года