

Заведующей муниципального дошкольного
образовательного бюджетного учреждения
детского сада № 7 г.Сочи

И.В. Чачиной

От _____
(Ф.И.О. заявителя)

Проживающего по адресу: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о приеме в образовательную организацию**

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад № 7 города Сочи с

_____ (дата зачисления- число, месяц, год)

моего ребенка:

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Место рождения _____

Место проживания с указанием индекса: _____

В группу общеразвивающей направленности _____
(название группы)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАТЬ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу

(с указанием индекса) _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

ОТЕЦ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу (с указанием индекса)

Контактный телефон _____

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д..

(число, месяц, год) (подпись Заявителя)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен (а).

(число, месяц, год) (подпись Заявителя)