

Заведующему ДООУ № 18 Лешуковой З.А.

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 воспитанников на обучение по образовательным программам дошкольного образования в ДООУ;

Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между ДООУ и родителями(законными представителями) обучающихся (воспитанников);

Порядком и основанием перевода, отчисления и восстановления воспитанников ДООУ;

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