

Заведующему Муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 55» муниципального образования
Кандалакшский район
И.В.Окуловской

от _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить в Центр игровой поддержки ребенка (ЦИПР)

моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения _____
(число, месяц, год рождения)

Домашний адрес: _____

Регистрация по месту
жительства _____

Телефон: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

мать _____
(фамилия, имя, отчество, телефон)

отец _____
(фамилия, имя, отчество, телефон)

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года «О персональных данных» № 152-ФЗ и внесенными изменениями от 25.07. 2011 года «О персональных данных» № 261-ФЗ, даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребенка при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

(подпись)

С Уставом, локальными актами, регламентирующими деятельность МАДОУ, и иными нормативными правовыми актами в области образования ознакомлен

(подпись)

(дата подачи заявления)

(подпись родителя)

Заявление принято _____
(дата, подпись)

И.В.Окуловская

(дата зачисления в ЦИПР)

(подпись руководителя)