

Заведующему МБДОУ детским садом № 20 «Калинка»
Гехт Е.А.

_____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающего по адресу:

_____,
телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

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

(дата рождения, место рождения,

место проживания)

в МБДОУ детский сад № 20 «Калинка»

(сокращённое наименование учреждения по уставу)

С уставом МБДОУ детского сада № 20 «Калинка», лицензией на
(наименование учреждения)

осуществление образовательной деятельности, с приказом управления образования администрации Старооскольского городского округа от 26.03.2015 № 374 «О закреплении территорий за дошкольными образовательными организациями Старооскольского городского округа», с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанника ознакомлен(а).

С обработкой персональных данных, предоставленных мною заведующему МБДОУ детским садом № 20 «Калинка» Гехт Елене Анатольевне, включая все действия, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (не согласен).

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

/ _____
ФИО