

Учетный номер № _____

Руководителю муниципального дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад
№ 347 Тракторозаводского района
Волгограда»
Железняковой О.И.

от _____

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Адрес фактического проживания:

(индекс, адрес полностью, телефон)

Паспорт: _____

Телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 347
Тракторозаводского района Волгограда».

К заявлению прилагаю следующие документы:

путевку комиссии по комплектованию ТТУ ДОАВ от _____ № _____,
медицинское заключение,
копию свидетельства о рождении ребенка.

С уставом, лицензией МОУ Детского сада № 347 _____ ознакомлен(а).

_____ 20____ г. _____

(дата) (подпись) (ФИО)

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О
персональных данных» № 152-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.

_____ 20____ г. _____

(дата) (подпись) (ФИО)