

Заведующему МБДОУ № 69 г.Шахты  
О.В. Ельшиной  
От родителей (законных представителей)  
Мать \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу Вас зачислить моего ребенка (Ф.И.О., дата, место рождения, место жительства)

\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ группу МБДОУ №69 г.Шахты с \_\_\_\_\_.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,

Образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата, подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_ (дата, подпись Заявителя)

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, отчестве, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д..

\_\_\_\_\_ (дата, подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_ (дата, подпись Заявителя)