

Заведующему МБДОУ д/с №71 Ляховой И.В.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации: город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп \_\_\_\_\_ кв \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ эл.почта \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа об опеке (при наличии)  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения)

\_\_\_\_\_  
( место проживания, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

\_\_\_\_\_ в МБДОУ д/с № 71 в \_\_\_\_\_ группу  
\_\_\_\_\_ направленности с \_\_\_\_\_ .

Язык обучения \_\_\_\_\_. Режим пребывания \_\_\_\_\_.

Есть потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_ (да, нет).

С Уставом, лицензией, образовательными программами, режимом работы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанностями обучающихся МБДОУ д/с № 71 ознакомлен (а), (в том числе и через официальный сайт ДО).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Я, \_\_\_\_\_, согласен

на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем (их) ребенке (детях) с момента внесения в базу данных и до выпуска ребенка из ДОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки предоставленных мною данных.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Сведения о наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства	Место регистрации	Образовательная организация, в которой обучается

\_\_\_\_\_ /  
(дата)

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)