Заведующему МБДОУ д/с 79 Аббясовой Н.Н.

| Ю мамы | ФИО папы | |
|--|---|---|
| спорт (серия, номер, кем и когда выдан) | Паспорт (серия, ном | пер, кем и когда выдан) |
| црес электронной почты: телефона | | |
| квизиты документа, подтверждающие гановление опеки (при наличии) | | |
| ; | ЗАЯВЛЕНИЕ | |
| Прошу принять моего ребёнка (с | ына, дочь) | |
| (фа | амилия, имя, отчество) | . |
| | (дата рождения) | |
| (адрес м | еста жительства ребенка) | |
| | ении: серия, № , дата выдачи, | |
| в МБДОУ д/с № 79 в группу | на | правленности с режимом |
| пребывания ребенка(полного/кратк | современного) | (желаемая дата) |
| С Уставом, лицензией на образовательной программой и другим осуществление образовательной деятел приказом управления образования адмикрорайонов муниципальных детсинформационные системы общего пользе | ии документами, реглам ьности, права и обязани иинистрации г. Белгоро ких садов г. Белгоро | ности воспитанников МБДОУ, ода «Об утверждении границ рода (в том числе через |
| (дата) | (подпись) | (расшифровка) |
| (дата) | (подпись) | (расшифровка) |
| Выбираю для обучения по образования языком образования Российской Федерации Потребность в обучении ребен дошкольного образования и (или) созда и воспитания ребенка-инвалида в соотв инвалида (при наличии): да/нет (нужн | Родной тка по адаптированной ание специальных условетствии с индивидуалы | вий для организации обучения |
| (дата) | (подпись) | (расшифровка) |
| (дата) | // | / (расшифровка |

| Я, | согласен на | сбор, |
|---|---|---------------------------------|
| систематизацию, хранение и пере | едачу следующих персональных данных: фамилия, | имя, |
| отчество, регистрация по месту пр | роживания, серия, номер, дата и место выдачи пасп | орта. |
| Также даю согласие на сбор, систе | ематизацию, хранение и передачу персональных данн | ых о |
| несовершеннолетнем(их) ребенке | (детях) с момента внесения в базу данных и до выг | іуска |
| | тчество, регистрация по месту проживания, серия, но | - |
| дата и место выдачи свидетельства | а о рождении. | - |
| Не возражаю против проверки | и представленных мною данных. | |
| | / | 1 |
| (дата) | (подпись) (расшифровка) | |
| отчество, регистрация по месту пр Также даю согласие на сбор, систе несовершеннолетнем(их) ребенке ребенка из ДОУ: фамилия, имя, от дата и место выдачи свидетельства | согласен на седачу следующих персональных данных: фамилия, проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспематизацию, хранение и передачу персональных данн (детях) с момента внесения в базу данных и до выпутчество, регистрация по месту проживания, серия, но а о рождении. и представленных мною данных. | имя, орта. вых о туска |
| 110 200pm.m.o nporms nposepia | / / | , |
| (дата) | (подпись) (расшифровка) | |
| | | |