

Заведующей
Муниципального казенного дошкольного
образовательного учреждения Колыонский детский сад
№7
Рользинг Нине Альбертовне
(указать фамилию, имя, отчество полностью)

Проживающего по адресу: _____

Прописанного по адресу: _____

Паспортные данные: серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Я, _____ На основании п.3. ч.1 ст. 3 Федерального
закона от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку
персональных данных моих и моего ребенка, включая сбор, накопление, хранение, уточнение
(обновление, изменение), использование. « ____ » _____ 20__ г.
_____/_____/_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МКДОУ Колыонский детский сад №7 моего сына (дочь)

(указать фамилию, имя, отчество ребенка)

_____ дата рождения _____

Прописанного по адресу: _____

Проживающего по адресу _____

Контактные телефоны родителей _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____

Страховой медицинский полис: серия _____ № _____ кем

выдан _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____ дата рождения _____

Образование, какое учебное заведение закончено _____

Место работы _____ должность _____

Мать _____

Образование, какое учебное заведение закончено _____

Место работы _____ должность _____

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Дата подачи заявления

подпись

расшифровка подписи