

Заведующему МАДОУ «Детский сад №104»

А.Ф.Зинатуллиной

От _____

д/р « ____ »

(Ф.И.О. родителя, дата рождения, законного представителя)

Адрес регистрации (по паспорту):

(индекс, адрес, телефон)

тел. _____

Паспорт: _____

(номер, серия, кем и когда выдан)

СНИЛС _____

Заявление

1. Прошу Вас принять моего ребенка _____ (Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ 20__ года рождения, в МАДОУ «Детский сад №104» (____ здание)
в _____ группу № _____ 10,5 часового пребывания _____ языком
воспитания и обучения (язык воспитания и обучения)

К заявлению прилагаю копии следующих документов (нужное отметить знаком):

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Копия полиса ОМС (обязательного медицинского страхования).
3. СНИЛС (страховое свидетельство государственного пенсионного страхования).
4. Свидетельство о регистрации по месту жительства
5. Медицинская карта ребенка для образовательного учреждения (026/У-2000)
6. Прививочная форма №63
7. _____

2. 1) С уставом _____	ознакомлен(а): _____	2) лицензией _____	ознакомлен(а): _____
3) образовательной программой _____	_____	4) льготами по оплате _____	_____
5) информацией об оплате за содержание ребенка в МАДОУ _____	_____	б) с компенсационными выплатами части родительской платы за содержание ребенка в МАДОУ _____	_____

3. Я, _____, паспорт серии _____, номер _____,
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

выданный _____
« ____ » _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад №104» Советского района г.Казани, расположенному по адресу: 420029, г.Казань, ул. Дружбы, дом 3, ул. 8 Марта, 7А на обработку моих персональных данных и персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного) _____,
(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

а именно: Ф.И.О., личные данные – дата и место рождения, адрес регистрации и проживания, регистрация в ПФР, в медицинской страховой компании, состояние здоровья и др.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

_____ (подпись)

4. Я, _____, доверяю забрать своего ребенка следующим

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

лицам: _____

(указать Ф.И.О. доверенных людей)

_____ (указать Ф.И.О. доверенных людей)

« ____ » _____ 2020 _____ (подпись)