

Заведующему  
муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного  
учреждения «Детский сад № 295 с  
приоритетным осуществлением  
деятельности по физическому  
направлению развития детей»  
О.А. Кузнецовой

От родителей (законных представителей) ребенка:

мать \_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ ;  
(ф.и.о., полностью)

отец \_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ ;  
(ф.и.о., полностью)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
(место проживания)

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

*в группу присмотра и ухода* муниципального бюджетного образовательного учреждения «Детский сад № 295 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей»- структурное подразделение «ПеОн», расположенного по адресу - ул. Охраны труда 1А, д.б.

\_\_\_\_\_  
(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, отчеству, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте работы, семейном положении, и т.д..

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, Положением о порядке приема, перевода, отчисления детей, с приказом главного управления образования администрации города Красноярск, сроками приема документов и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении, а также с правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись