

Заведующему  
муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного  
учреждения детский сад комбинированного вид № 149  
(МБ ДОУ №149)  
Песьковской Елене Станиславовне

Заявитель \_\_\_\_\_

( фамилия , имя, отчество при наличии)

Паспорт \_\_\_\_\_

(Серия, номер, кем выдан дата выдачи)

( правовой статус законного представителя)

(Контактные данные: адрес места проживания)

( Телефоны)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 149 ( МБ ДОУ № 149) реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования, ребенка :

\_\_\_\_\_ ( фамилия , имя, отчество( при наличии) . дата рождения, место рождения )

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

(Серия , номер)

Адрес фактического проживания ребенка :

Адрес по месту фактического проживания родителей \_\_\_\_\_

Потребность ребенка по здоровью: \_\_\_\_\_

Время пребывания ребенка в МБ ДОУ : 12 часов с 7-00ч. до 19-00ч.

Фамилия, имя ,отчество(при наличии),адрес места проживания и телефон второго  
родителя: \_\_\_\_\_

С Уставом , лицензией на право ведения образовательной деятельности , режимом работы организации, другими документами регламентирующими деятельность МБДОУ (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

В соответствии с Федеральным законом №152 –ФЗ от 27.07.2006года « 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 данного моего ребенка ,а именно :фамилии ,имени, отчестве, дате рождения, места жительства ,место работы ,семейном положении и т. д.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подписи родителей ( законных представителей ребенка)

Заявление принял: Заведующий

Е.С.Песьковская

(Должность)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ путевки (направления) комиссии по комплектованию Управления образования

(Заполняется сотрудником МБ ДОУ )