|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МАДОУ «ЦРР - детский сад № 47 г. ПермиМ. В. Верхоланцевойот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Ф.И.О. родителя (законного представителя)проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_конт. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, присмотр и уход в МАДОУ «ЦРР - детский сад № 47» г. Перми, расположенного по адресу: г. Пермь, ул. Подводников, 12.

С уставом Детского сада, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а): **да/нет** *(нужное подчеркнуть)*.

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, связанных с изменениями, в том числе места жительства и сведений о ребенке, в десятидневный срок после наступления данных обстоятельств: **да/нет** *(нужное подчеркнуть)*.

Согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, регистрация по месту жительства (пребывания), серия, номер, дата и место выдачи паспорта, страховой номер индивидуального лицевого счета родителя (законного представителя). Также на период постановки ребенка на учет и посещения им муниципального образовательного учреждения даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем(их) несовершеннолетнем(их) ребенке (детях): фамилия, имя, отчество, дата рождения, регистрация по месту жительства (пребывания), серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении, страховой номер индивидуального лицевого счета ребенка., фотография: **да/нет** *(нужное подчеркнуть)*.

***К заявлению прилагаю:***

1. Свидетельство о рождении ребенка.
2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания.
3. Паспорт родителей (законных представителей).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)