

**Форма заявления родителей (законных представителей)
о приёме ребёнка в муниципальное автономное дошкольное
образовательное учреждение детский сад № 11 «Колокольчик»
ст. Брюховецкой муниципального образования Брюховецкий район**

Заведующей
МАДОУ ДС № 11 «Колокольчик»
С.К.Кучман

от _____
(ф.и.о. родителя)

адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

_____,
(ф.и.о., дата рождения)

с « » _____ 201__ г. в _____ группу

на _____ основании _____ путевки

№ _____ от _____ г.

Прилагаю копии документов:

В целях осуществления бухгалтерского учета, медицинского обслуживания, проведения профилактических прививок, и в других целях, определенных законодательством Российской Федерации связанных с моим ребенком в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении детский сад № 11 «Колокольчик» ст. Брюховецкой муниципального образования Брюховецкий район выражаю свое согласие на обработку и

получение от третьих лиц и передачу третьей стороне следующих персональных данных: дата рождения мои и моего ребенка (детей), адрес регистрации, паспортные данные, свидетельство о рождении ребенка (детей), семейное положение, и другие данные, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

Дата _____ года

Подпись _____