

Директору МБДОУ ЦРР – ДС
Багировой Н.В.

(Ф.И.О.)
проживающего(ей) по адресу

(фактический адрес проживания)

Заявление

Прошу зачислить меня и моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в Консультационный центр _____ МБДОУ ЦРР - ДС
(название образовательной организации, при которой создан консультационный центр)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми организацией, ознакомлен (а):

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку персональных данных моих, моей семьи, ребенка, в том числе: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес места жительства и регистрации, домашний телефон, паспортные данные и данные свидетельства о рождении.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)