

Образец

Директору МОУ «ООШ с. Клевенка Ивантеевского района Саратовской области» Матюх Е.В.

Фамилия Сидорова

Имя Вера

Отчество Ивановна
(родителя (законного представителя))

Проживающего (-ей) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу принять моего несовершеннолетнего ребенка (сына, дочь) Сидорову Веру Ива -
новну 08.02.2016г в Балаково Саратовской обл
(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

Проживающего (-ей) по адресу: Саратовская обл Ивантеевский р-он,
с/пос. Клевенка ул. Советская №0.413962
(адрес места жительства ребенка с указанием индекса)

в группу общеразвивающей направленности МОУ "ОШ с. Клевенка"
(наименование учреждения)

в рамках реализации основной образовательной программы дошкольного образования в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования.

Фамилия, имя, отчество:
матери Сидорова Вера Ивановна 8917 3522 122
адрес места жительства _____
(Ф.И.О. полностью), контактный телефон

отца Сидоров Иван Иванович
адрес места жительства Саратовская обл Ивантеевский р-он с. Клевенка ул. Советская №0
(Ф.И.О. полностью), контактный телефон

С Уставом образовательной организации (учреждения), лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, размещенными на информационном стенде в ДГ, сайте образовательной организации (учреждения), ознакомлен (-а):

Сидорова Вера Ивановна
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен (-а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка МОУ «ООШ с. Клевенка», третьими лицами с использованием и без использования средств автоматизации, и заключается в сборе, хранении, передаче, уничтожении, любом другом их использовании в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в соответствии с ФЗ- № 152 «О персональных данных» от 27.07.2009 года.

Сидорова Вера Ивановна
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен (-а) на размещение фотографии, видео-роликов с изображением ребенка в процессе педагогической деятельности. Продукты детской деятельности (рисунки, поделки, рассказы и т.д.), с указанием персональных данных родителей (законных представителей), и персональных данных ребенка (фамилия, имя, возраст) на сайте детского сада. Мое согласие является бессрочным до особого распоряжения, сделанного мною в письменной форме.

Сидорова Вера Ивановна
(подпись) (расшифровка подписи)

Язык получения образования русский

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя.
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
3. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.
4. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
5. Копия СНИЛС
6. Путевка в ДОУ.

Дата « 12 » 08 20 16 г. Подпись Сидорова Вера Ивановна