

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

номер и дата регистрации заявления

Заведующему МДОБУ детский сад № 21
г. Лабинска О.Б. Шутовой

от _____

(ФИО родителя (законного представителя) ребёнка)

проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу, Вас, зачислить моего ребёнка в муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад комбинированного вида №21 города Лабинска муниципального образования Лабинский район, реализующее образовательную программу дошкольного образования

ФИО ребёнка _____

Дата и место рождения ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

в детский сад с _____

(дата)

Язык образования _____

Родной язык, из числа языков народов Российской Федерации _____

Родители (законные представители):

М _____ (Ф.И.О. адрес места жительства, контактный телефон)

Законный представитель _____

Т

Б _____ (Ф.И.О. адрес места жительства, контактный телефон)

Дата « _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен через информационные системы общего пользования.

Подпись

(расшифровка подписи)

Подпись (законного представителя)

(расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных

(в соответствии с требованиями федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ
«О персональных данных» с изм. от 29.10.2010г.)

Я _____,
(Ф.И.О.)

(дата рождения) _____

зарегистрированный по адресу _____

_____, серия _____ № _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

ВЫДАН _____
(наименование органа, выдавшего документ)

(дата выдачи документа)

Даю согласие: заведующему О.Б. Шутовой муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения детского сада комбинированного вида № 21 города Лабинска, Россия, Краснодарский край, ул. Красная, 396 с целью приема ребенка в дошкольное учреждение на обработку моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- номер основного документа, удостоверяющего личность;
- сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- адрес регистрации;
- адрес проживания;
- семейное положение;
- сведения о трудовой деятельности;
- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования на ребенка
- сведения об инвалидности;

Согласен (согласна) на передачу моих персональных данных:

- в управление образования;
- по письменному запросу правоохранительных органов и других организаций.

Срок прекращения обработки персональных данных – 75 лет.

_____/ _____
(Ф.И.О. Матери) (Подпись)

_____/ _____
(Ф.И.О. Отца) (Подпись)

_____/ _____
(Ф.И.О. Законного представителя) (Подпись)

Заведующему МДОБУ д/с № 21

г. Лабинска О.Б. Шутовой

от кого (Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать документы на моего ребёнка

(Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения)

В СВЯЗИ

(причина выбытия)

Подпись

Дата

Заведующему МДОБУ д/с № 21
г. Лабинска О.Б. Шутовой

от кого (Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу вернуть деньги за посещение детского сада моим ребёнком

(фамилия, имя ребёнка; № группы)

в связи с переплатой в сумме

(сумма цифрами)

(сумма прописью)

на расчетный счет №

в отделении банка №

Подпись

Дата

Заведующему МДОБУ д/с № 21
г. Лабинска О.Б. Шутовой

от кого (Ф.И.О.)

проживающей(его) по адресу:

(адрес полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребёнком

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

на время _____
(причина)

с _____ по _____ 20 ____ г.

Подпись

Дата

Заведующему МДОБУ д/с № 21
г. Лабинска О.Б. Шутовой

от кого (Ф.И.О.)

проживающей(его) по адресу:

(адрес полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребёнка

(Ф.И.О. ребёнка полностью; дата рождения)

из группы _____ в группу _____ с _____ 20 ____ г.

Подпись

Дата

Заведующему МДОБУ
д/с №21 г. Лабинска
Шутовой О.Б.

Родителя _____

Доверенность

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ дата
выдачи « _____ » _____ года доверяю забирать моего
ребенка _____

(Фамилия, имя, дата рождения ребенка)

из _____ группа № _____, приводить в детский сад и
получать всю необходимую информацию от воспитателей детского сада,
следующим лицам:

1. _____
(Фамилия, имя, отчество; степень родства)

Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ дата выдачи
« _____ » _____ г. Адрес проживания: _____

2. _____
(Фамилия, имя, отчество; степень родства)

Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ дата выдачи
« _____ » _____ г. Адрес проживания: _____

3. _____
(Фамилия, имя, отчество; степень родства)

Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ дата
выдачи « _____ » _____ г. Адрес проживания: _____

Ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка возлагаю на себя.

Доверенность дана сроком на _____.

Подпись родителя: _____ / _____ / « _____ »

_____ 20 _____ г.