|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему филиалом МБДОУ –  детский сад «Детство»  детского сада № 129  Ф.И.О.  Попенко Татьяне Александровне  (фамилия, имя, отчество заявителя)  Место регистрации (адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |
|  | | | | | | , |
| (фамилия, имя, отчество, ребенка, дата рождения) | | | | | |  |
| проживающего(ую) по адресу: | | | |  | | , |
|  | | | | (адрес проживания ребенка) | |
| в |  | группу |  | | |  |
| (наименование учреждения) | | | | | |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных в следующем объеме: Ф.И.О., дата рождения, адрес места жительства, информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций). Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. |  | | | | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) | | | |  |  |  |  |  |
|  | 2. |  | | | | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) | | | |  |  |  |  |  |
|  | 3. |  | | | | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) | | | |  |  |  |  |  |
|  | | | (подпись) |  | (Ф.И.О.) | | | | | | |
|  | | |  |  |  | | | | | | |
|  | | |  |  | (дата) | | | | | | |
|  | | |  |  |  | | | | | | |