Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида № 2

Пет	ренко	Н.И.

П	Фамилия, имя, отчество (при наличии) аспорт:
-	серия, номер, кем выдан, дата выдачи
_	правовой статус (указывает законный представитель)
	контактные данные: адрес места проживания, телефоны
Заявлен	ие
Прошу принять в Муниципальное детский сад общеразвивающего вида № 2 общеобразовательную программу дошкол	
фамилия, имя, отчес	ство ( при наличии ), дата рождения.
Свидетельство о рождении Место рождения ребёнка	серия, номер, дата выдачи
Адрес места проживания ребёнка	
Время пребывания ребенка в образователи	ьной организации
Фамилия, имя, отчество (при наличии), ад	рес места проживания и телефон второго родителя:
работы организации, другими документал	траво ведения образовательной деятельности, режимом ми регламентирующими деятельность этой и (в том числе через информационные системы общего
Прошу обеспечить обучение моему ребё	енку на родном русском языке.
выражаю свое согласие на обработку (сбо (обновление, изменение), использование, противоречащими закону, моих персонали	№152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» р, систематизацию, накопление, хранение, уточнение распространение (передачу) способами, не вных данных и данных моего ребенка, а именно: , месте жительства, месте работы, семейном положении
дата	ись родителя ( законного представителя) ребенка.
подп	ись родителя (законного представителя) реоенка.
Заявление принял : заведующий   вх. № от « »	Н.И.Петренко (Подпись) 20 г.
	тутевки (направления) комиссии по комплектованию Управления образования
(Заполняется сотрудником МБ ДОУ)	

Заявитель: \_\_\_