Форма заявления о зачислении в образовательное учреждение

|  |  |
| --- | --- |
| Заведующему |  |
|  | (наименование учреждения) |
|  |
|  |
| (инициалы, фамилия заведующего) |
|  |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) |
|  |
| Место регистрации (адрес): |  |
|  |
|  |
| Телефон:  |  |
| Паспорт:  |  | № |  |
| выдан  |  |
|  | (кем, когда) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу принять меня/моего ребенка (сына, дочь) |  |  |
|  |  |  |
|  | , |
| (фамилия, имя, отчество) |  |
|  |  |  | , |
| (дата рождения) |  |
| проживающего(ую) по адресу: |  | , |
|  | (адрес проживания ребенка) |
| в  |  | группу |  |  |
|  |  |  |
|  | . |
| (наименование учреждения) |
| С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, правилами поведения, режимом работы учреждения ознакомлен(а). |  |
|  |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению детей 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, поданного в органы местного самоуправления.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. |  | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |
|  | 2. |  | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |
|  | 3. |  | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |
|  | 4. |  | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (дата) |
|  |  |  |  |