

Начальнику муниципального казенного
управления «Управление образования
администрации муниципального района
«Ивнянский район» Родионовой Л.А.

от _____

дата рождения _____

паспорт _____

выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

Email: _____

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

заявление

Прошу внести в базу данных по предоставлению мест в дошкольных образовательных учреждениях информацию о моем ребенке:

Ф.И.О. ребенка	_____ _____
Дата рождения	_____
Серия и номер свидетельства о рождении	_____
Дата и место выдачи свидетельства о рождении	_____ _____
СНИЛС ребёнка	_____
Адрес проживания	_____ _____
Предпочтительные детские сады	_____
Желаемый год поступления	_____

Сведения о родителях:

Мать (Ф.И.О.): _____.

Место работы, должность: _____.

Отец (Ф.И.О.): _____.

Место работы, должность: _____.

Особые отметки:

<i>Льготная категория</i>	<i>Наименование документа, подтверждающего право на первоочередной прием ребенка в ДОУ</i>
Многодетная семья _____	
Ребенок-инвалид _____	
Одинокая мать _____	
Родитель-инвалид _____	
Другие льготные категории _____	

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, связанных с изменением места жительства и сведений о ребенке, в десятидневный срок после наступления данных обстоятельств.

Согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем несовершеннолетнем ребенке с момента внесения в базу данных и до выпуска из ДОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

Дата « ___ » _____ 201__ г.

_____/_____/_____
подпись / Ф.И.О.
заявителя

Персональный код № _____

Дата « ___ » _____ 201__ г.

_____/_____/_____
подпись / Ф.И.О.
ответственного