

Заведующему МБДОУ д/с №64 Мусановой Марине Михайловне  
ФИО родителя (законного представителя)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Место регистрации:  
Город \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ Кв \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в группу кратковременного пребывания (адаптационную группу) моего ребенка (сына, дочь), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка (серия, номер)	
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка	
Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии)	
Язык образования	
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации	
Направленность дошкольной группы (подчеркните выбранное)	Общеразвивающая

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, режимом работы МБДОУ д/с №64, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Кодексом доброжелательности, приказом управления образования администрации г. Белгорода «Об утверждении границ микрорайонов муниципальных детских садов г. Белгорода» (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись)

Я, \_\_\_\_\_ (фио)  
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду № 64 г. Белгорода на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация и адрес по месту фактического проживания, серия, номер, место и дата выдачи паспорта. Даю согласие на сбор, систематизацию, хранение, передачу, обработку, в том числе автоматизированную, персональных данных о своем несовершеннолетнем(их) ребенке (детях) с момента внесения в базу данных и до его отчисления из МБДОУ д/с №64: фамилия, имя, отчество, дата рождения, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении, регистрация по месту проживания, данные медицинского полиса. Даю согласие на размещение своих и своих несовершеннолетних детей персональных данных в СМИ и Интернет-ресурсах: ФИО, дата рождения, фото и видеоматериалы. Подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах. Не возражаю против проверки представленных мною данных. Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, связанных с изменением места жительства и сведений о ребенке, в десятидневный срок после наступления данных обстоятельств. Не возражаю против проверки представленных мною данных.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)