***О Б Р А З Е Ц !***

***П Р О С Ь Б А П И С А Т Ь О Т Р У К И !***

 Заведующему МБДОУ «Детский сад

 № 12 «Берёзка» г.Бахчисарай

 Чигаревой Галине Кирилловне

 ***Иванова Ивана Ивановича***

Паспорт***1212345678 выдан 01.01.2018***

 ***ФМС 900-002 г.Бахчисарай РК***

 проживающего по адресу : г.Бахчисарай

 ***ул.Фрунзе 56 кв.859***

контактные телефоны:

 ***+(7978)707070989***

 Заявление

Прошу зачислить моего сына ***Иванова Максима,13.02.2015 г.р.,***место рождения *г.Бахчисарай*, проживающего по адресу : ***г.Бахчисарай , ул. Фрунзе 56 кв****.* ***859***, на обучение по образовательной программе дошкольного образования, согласно направления в группу с кратковременным режимом пребывания.

*Дата Подпись(Иванов И.И)*

С Уставом, лицензией на проведение образовательной деятельности, образовательными программами, локальными актами МБДОУ «Детский сад № 12 «Берёзка» ознакомлен(а)

*Дата Подпись(Иванов И.И)*

Даю согласие МБДОУ «ДС № 12 «Берёзка» на обработку персональных данных моих и моего ребенка ***Иванова Максима Ивановича*** в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

*Дата Подпись (Иванов И.И.)*

Даю согласие на проведение фото- и видеосъёмки мероприятий с участием моего ребенка, публикаций на безвозмездной основе фото моего сына (дочери) на официальном сайте образовательной организации.

*Дата Подпись (Иванов И.И.)*