

Директору Департамента
Координации деятельности
научных организаций
Министерства науки и
высшего образования
Швед К.А

от _____
проживающего по

телефон _____

E-mail _____

_____ место работы

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас включить в список для получения места моего ребенка

(фамилия, имя ребенка, дата его рождения)

На _____ г. предпочтительно в дошкольном образовательном учреждении: № _____ или ином дошкольном образовательном учреждении № _____

К заявлению прилагаю:

справку с места работы одного из родителей (заявитель), если является работником подведомственной Минобрнауки России организации,
копию свидетельства о рождении ребенка,
копию паспорта одного из родителей (заявитель),
документы, подтверждающие льготы, установленные Федеральными законами Российской Федерации.

Я, _____,

(родитель (законный представитель) ребенка)

в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение) предоставленных мною следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество ребенка, дата его рождения; фамилия, имя, отчество родителей, место работы, домашний адрес, номер телефона отца и матери с целью включения в список на получение места для ребенка в дошкольное образовательное учреждение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Письменного ответа не требуется

(отметка о способе и форме ответа)

(Дата)

(подпись и ее расшифровка)