

Приложение № 1

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений о зачислении в муниципальные образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады), а также постановка на соответствующий учет»

Заведующей МБ ДОУ «Детский сад №33» г. Орла
Л.В.Коршуновой

(Ф.И.О. гражданина, адрес проживания, местонахождения)

действующего в интересах несовершеннолетнего

контактный

телефон _____

адрес для корреспонденции _____

Заявление

(запрос) о постановке на учет в МБ ДОУ «Детский сад №33» г. Орла

Прошу поставить на учет моего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

(серия и номер свидетельства о рождении, дата выдачи)

Желательный срок начала посещения детского сада _____

Наличие льготы:

(указать наличие льготы по зачислению ребенка, если таковая имеется)

Даю согласие на обработку персональных данных: ФИО и дата рождения ребенка, данные свидетельства о рождении ребенка, место регистрации ребенка, ФИО и дата рождения заявителя, номер телефона заявителя, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование; передачу органам статистики, муниципальному органу управления образования, региональному оператору персональных данных; обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Перечень предоставленных документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

_____ дата

_____ Подпись заявителя