|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Исполнительному директору  АНО ДОО «Акварель»  Н.А. Чижовой | | | | | | | |
| От | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (указать полностью Ф.И.О. родителя) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (адрес фактического проживания) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | Паспорт | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявление | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу принять моего ребенка | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (фамилия, имя ребенка, дата рождения) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в Автономную некоммерческую организацию Дошкольную образовательную организацию «Акварель» г. Котельники Московской области | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | (указать желаемое время принятия) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Родители: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Отец | | | | | | | | | | |  | Мать | |
| Фамилия | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | |
| Имя | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | |
| Отчество | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | |
| Место работы | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | |
| Должность | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | |
| Телефоны | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | |
| \* с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  |
| Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| даю согласие Автономной некоммерческой организации Дошкольной образовательной организации на размещение и обработку моих персональных данных и данных моего ребенка | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | года рождения, в информационной системе персональных данных | | | | | | | | | | | | | |
| контингента воспитанников АНО ДОО «Акварель». | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Срок действия настоящего согласия определен на период пребывания моего ребенка (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка) в АНО ДОО «Акварель». | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  |
| « |  | » | |  | | | 20 |  | | г. |  | | | |  |  | | | |
|  |  |  | |  | | |  |  | |  | (подпись заявителя) | | | | | (Ф.И.О.) | | | |